



Podpisani/a....., rojen/a.....,
(ime in priimek)

stanujoč/a v/na.....,
(stalno bivališče - kraj, ulica, hišna št., pošta)

tel.števila: elektronski naslov:

I Z J A V L J A M,

da se ne morem udeležiti glasovanja na volitvah v organe Kmetijsko gozdarske zbornice Slovenije **6. oktobra 2024**, ker (obkrožite):

- sem v priporu, zavodu za prestajanje kazni, v bolnišnici ali v socialnovarstvenem zavodu za institucionalno varstvo.
- sem invalid (zahtevi je potrebno priložiti odločbo pristojnega organa o priznanju statusa invalida),

in zato želim glasovati po pošti.

Volilno gradivo mi pošljite na naslednji naslov:

.....
(naslov)

.....
(številka - ime pošte)

.....
Podpis volivca/ke

Zahteva se pošlje na naslov Volilna komisija KGZS, Gospodinjska ulica 6, 1000 Ljubljana, ali skenirana po elektronski pošti na naslov volitve@kgzs.si najkasneje do 26.9.2024!

Izpolni volilna komisija:

Gradivo je bilo poslano dne _____ 2024 z volilno karto št.

.....
(podpis)

Opomba: Če zahtevku ni ugodeno, se napiše razlog zavrnitve

