Podpisani/a..............................................................…………,rojen/a.......................

(ime in priimek)

ki vlagam ZATEVO ZA GLASOVANJE PO POŠTI,

**I Z J A V L J A M,**

* da mi je bila zaradi prisotnosti virusa COVID-19 dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_odrejena izolacija s strani pristojne osebe\*

....................................................

Podpis volivca/ke

**Izjavo pošljite skupaj z zahtevo za glasovanje po pošti na naslov Volilna komisija KGZS, Gospodinjska 6, 1000 Ljubljana, po faxu na št. 01 51 36 650 ali skenirano po elektronski pošti na naslov** [**volitve@kgzs.si**](mailto:volitve@kgzs.si) **najkasneje do 24.9.2020!**

\*lažna izjava lahko predstavlja kaznivo dejanje zoper volilno pravico in volitve iz kazenskega zakonika (KZ-1: Uradni list RS, št. 50/12 - uradno prečiščeno besedilo, 6/16, 54/15, 38/16, 27/17, 23/20, 91/20).