

**Podpora volivca
zahtevi za razpis zakonodajnega referendumu,
pobudi za spremembo ustave,
pobudi za vložitev predloga zakona**

Podpisani/a

ime in priimek: _____, rojen/a: _____,

stalno prebivališče: kraj _____,

ulica _____, hišna št. _____,

občina: _____,

dajem podporo zahtevi oziroma pobudi za:

A. ZR / ZAKONODAJNI REFERENDUM _____

B. SU / ZAČETEK POSTOPKA ZA SPREMEMBO USTAVE _____

PZ / 1052 VLOŽITEV PREDLOGA ZAKONA **NE! NASILJU V ZDRAVSTVU** _____

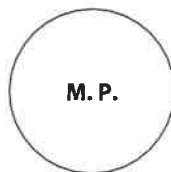
Podpis volivca/ke

- Navodilo:**
1. Obrazec izpolnite s tiskanimi črkami.
 2. Obkrožite samo eno vrsto podpore in v okence vpišite oznako zahteve oziroma predloga.
 3. Izpolnjeni obrazec podpišite osebno, pred pristojnim organom, ki vodi evidenco volilne pravice, ne glede na kraj vašega stalnega prebivališča.

Izpolni uradna oseba:

V _____, dne _____

Podpis uradne osebe



Obvestilo: Evidenca podpisov volivcev za podporo zahtevi za razpis zakonodajnega referendumu, pobudi za spremembo ustave ali pobudi za predlog zakona je uradna tajnost.