

**KANDIDÁTNA LISTINA**  
**pre voľby poslancov Obecného - Mestského - Miestneho<sup>1)</sup> zastupiteľstva**

v .....  
(obec – mesto – mestská časť)

**15. novembra 2014**

Volebný obvod číslo .....

Predkladá: .....

.....  
(Neskrátený názov politickej strany, politického hnutia alebo koalície politických strán a politických hnutí)

Kandidáti:

Por. č.	Meno, priezvisko, akademický titul	Vek	Povolanie	Trvalý pobyt (obec, ulica, číslo)
---------	------------------------------------	-----	-----------	-----------------------------------

1.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

2)

Splnomocnencom politickej strany - politického hnutia - koalície politických strán

<sup>1)</sup> Nehodiace sa prečiarknite.

<sup>2)</sup> Politická strana, politické hnutie alebo koalícia politických strán a politických hnutí môže na kandidátnej listine uviesť najviac toľko kandidátov, koľko má byť v príslušnom volebnom obvode zvolených poslancov obecného - mestského - miestneho zastupiteľstva.

a politických hnutí<sup>1)</sup> .....  
....., je:

Meno, priezvisko .....

Adresa trvalého pobytu .....  
(obec, ulica a číslo domu)

Náhradníkom splnomocnenca je:

Meno, priezvisko .....

Adresa trvalého pobytu .....  
(obec, ulica a číslo domu)

V .....

Dátum: .....

---

meno, priezvisko, funkcia osoby  
oprávnenej konať v mene politickej strany,  
politického hnutia alebo politických strán  
a politických hnutí tvoriacich koalíciu

podpis  
a  
odtlačok pečiatky  
politickej strany, politickeho hnutia alebo  
politických strán a politických hnutí  
tvoriacich koalíciu

## VYHLÁSENIE KANDIDÁTA<sup>1)</sup>

Meno, priezvisko<sup>2)</sup> .....

Vyhlasujem, že súhlasím so svojou kandidatúrou na poslanca Obecného - Mestského -  
Miestneho<sup>3)</sup> zastupiteľstva v .....

vo volebnom obvode číslo .....

na kandidátnej listine politickej strany - politického hnutia - koalície politických strán  
a politických hnutí<sup>3)</sup> .....

a nedal som súhlas na to, aby som bol uvedený na inej kandidátnej listine a nie sú mi známe  
prekážky voliteľnosti.

V .....

Dátum: .....

---

podpis kandidáta

---

<sup>1)</sup> Vyplní každý kandidát.

<sup>2)</sup> Ďalšie osobné údaje podľa kandidátnej listiny.

<sup>3)</sup> Nehodiace sa prečiarknite.