

**Podpora volivca
zahtevi za razpis zakonodajnega referenduma,
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 /

518

ZAKONODAJNI REFERENDUM **PROTI diskriminaciji invalidov
in rušenju invalidskih organizacij**

B. SU /

ZAČETEK POSTOPKA ZA SPREMEMBO USTAVE

C. PZ /

VLOŽITEV PREDLOGA ZAKONA

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

M. P.

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