



EVIDENTIRANJE KANDIDATA ZA ČLANA NADZORNEGA ODBORA OOZ MARIBOR

Kandidat ali predlagatelj: _____
(naziv in naslov predlagatelja)

predlagam/o _____
(ime in priimek)

Za evidentiranje kandidata za izvolitev za opravljanje funkcije **člana NO OOZ Maribor** za mandatno obdobje 2026 – 2030.

Kraj in datum

Žig:

Podpis kandidata oz. odgovorne osebe