

# USTANOVNA IZJAVA STRANKE

Kraj : \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_

IME IN PRIIMEK	
DATUM ROJSTVA	
DRŽAVLJANSTVO	
STALNO PREBIVALIŠČE NASLOV	
ZAČASNO PREBIVALIŠČE	
IME ,SKRAJŠANO IME , KRATICA IMENA STRANKE	STRANKA GLAS UPOKOJENCEV - SGU
TEL. ŠTEVILKA	
MAIL NASLOV	
Sem član druge politične stranke	<u>OBKROŽI:</u> <i>DA</i> ali <i>NE</i>

***IZJAVLJAM DA SPREJEMAM STATUT STRANKE IN NJEN PROGRAM***

\_\_\_\_\_  
( overjen podpis ustanovitelja stranke )

Obrazec pošljite na naslov :  
**INSTITUT 1.OKTOBER  
LIMINJANSKA 94e Lucija  
6320 PORTOROŽ**