

**SVETOVALNI REFERENDUM 2024**

Glasovanje na domu

Podpisani-a....., rojen-a .....  
(ime in priimek) (datum rojstva)

stanujoč-a v/na.....  
(stalno bivališče)

na podlagi osebnega dokumenta....., št. ....,

**SPOROČAM,**

ne morem udeležiti glasovanja na volišču, kjer sem vpisan-a v volilni imenik, na svetovalnem referendumu, ki bo dne 13. oktobra 2024, zaradi bolezni in zato želim glasovati pred volilnim odborom na svojem domu.

**Obvestilu prilagam zdravniško potrdilo**

.....

Podpis

---

**Izpolni Občinska volilna komisija Mestne občine Kranj**

Opombe:

.....

Podpis predstavnika volilne komisije