Ime in priimek

naslov

kraj in datum

DUPPS

Karlovška 3

1000 Ljubljana

**S O G L A S J E**

Spodaj podpisan/a ime in priimek soglašam s kandidaturo za predsednika/ico Društva urbanistov in prostorskih planerjev Slovenije za mandatno obdobje 2023-25.

Ime, priimek, podpis