**Vzor prohlášení zmocněnce politické strany / politického hnutí / koalice**

**o odvolání kandidatury kandidáta**

|  |
| --- |
| **Krajský úřad Karlovarského kraje****Odbor správních agend a krajský živnostenský úřad****Závodní 353/88****360 06 Karlovy Vary** |

V ................................ dne ................ 2016

Věc

**Prohlášení zmocněnce o odvolání kandidatury kandidáta pro volby do zastupitelstva Karlovarského kraje, konané ve dnech 7. a 8. října 2016**

Já, níže podepsaný zmocněnec politické strany / politického hnutí / koalice

 .................................................................................................................................................................

[*název*]

odvolávám tímto podle ust. § 23 odst. 1 zák. č. 130/2000 Sb., o volbách do zastupitelstev krajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů z kandidátní listiny politické strany / politického hnutí / koalice ...........................................................................................................

 [*název*]

podané pro volby do zastupitelstva Karlovarského kraje, které se uskuteční ve dnech 7. a 8. října 2016

**kandidáta** poř. č. .......... ...................................................................................................................

 [*jméno, příjmení kandidáta*]

 ..........................................

 vlastnoruční podpis zmocněnce