|  |  |
| --- | --- |
|  | В Асбестовскую городскую территориальную избирательную комиссию с полномочиями окружной избирательной комиссии  по одномандатному избирательному  округу № \_\_\_\_\_\_  от гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

даю согласие на исполнение полномочий члена окружной избирательной комиссии с правом совещательного голоса по одномандатному избирательному округу № \_\_\_\_\_\_

от кандидата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество кандидата)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| дата рождения –\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года, | |
| Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

вид документа – паспорт гражданина Российской Федерации

данные документа, удостоверяющего личность, –

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия, номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина Российской Федерации)*

выдан – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата выдачи паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина Российской Федерации)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| основное место работы или службы, занимаемая должность / род занятий – | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |
| *(наименование основного места работы или службы, должность, при их отсутствии – род занятий)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | |
| адрес места жительства – | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | *(наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта,* | | | | | | |
|  | | | | | | | | , | |
| *улицы, номер дома, квартиры)* | | | | | | | | |  | | |
| контактный телефон – | | | |  | | | | | | . | |
| Подтверждаю, что я не подпадаю под ограничения, установленные пунктом 211 статьи 29 Федерального закона «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации». | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | *(подпись)* | | | | |
|  | | | | | | | *(дата)* | | | | |