|  |
| --- |
| В Общественную палату Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество) |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

Даю согласие Общественной палате Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на назначение меня наблюдателем при проведении выборов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование и дата проведения выборов)

С положениями законодательства о деятельности наблюдателей ознакомлен(а). Ограничений, предусмотренных пунктом 8 статьи 23 Федерального закона от 10.01.2003 N 19-ФЗ «О выборах Президента Российской Федерации», не имею.

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| адрес места жительства | | |  | | |  |
|  | | (наименование субъекта Российской Федерации, район, город, иной населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) | | | | |
| дата рождения | | |  | | |  |
|  | | (день, месяц год рождения) | | | | |
| место рождения | | |  | | |  |
| паспортные данные | | |  | | |  |
|  | | ( серия, номер паспорта, дата выдачи, кем выдан) | | | | |
|  | | | | | |  |
| номер телефона | | |  | | |  |
|  |  | | | |
| номер и адрес избирательного участка, на котором готовы быть наблюдателем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | | | | (подпись) | |
|  | | | |  | |
|  | | | | (дата) | |