Приложение № 14

к постановлению   
Территориальной избирательной   
комиссии Орловского района   
Ростовской области

от 27 июня 2024 г. № 93-12

(рекомендуемая форма)

В Территориальную избирательную комиссию Орловского района Ростовской области

**Заявление**

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество)*

# даю согласие при проведении дополнительных выборов депутата Собрания депутатов Камышевского сельского поселения пятого созыва по Камышевскому одномандатному избирательному округу № 7

быть уполномоченным представителем по финансовым вопросам кандидата

,

*(фамилия, имя, отчество кандидата)*

выдвинутого

*(наименование избирательного объединениялибо слова «в порядке самовыдвижения»)*

по Камышевскому одномандатному избирательному округу № 7.

*(наименование, номер избирательного округа)*

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения – |  |  |  |  |  | года, |
|  | *(число)* |  | *(месяц)* |  | *(год)* |  |

вид документа – ,

*(паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина)*

данные документа, удостоверяющего личность, – ,

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

выдан – ,

*(дата выдачи, наименование или код органа, выдавшего паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина)*

основное место работы или службы, занимаемая должность/род занятий –

*(основное место работы или службы, занимаемая должность*

,

*(в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий)*

адрес места жительства –

*(наименование субъекта Российской Федерации, района, города,*

,

*иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, строения и т.п., квартиры)*

номер телефона – .

*(указывается с телефонным кодом населенного пункта или региона)*

*(подпись)*

*(дата)*

Приложение № 141

к постановлению   
Территориальной избирательной   
комиссии Орловского района   
Ростовской области

от 27 июня 2024 г. № 93-12

(рекомендуемая форма)

В Территориальную избирательную комиссию Орловского района Ростовской области

**Заявление**

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество)*

# даю согласие при проведении дополнительных выборов депутата Собрания депутатов Камышевского сельского поселения пятого созыва по Камышевскому одномандатному избирательному округу № 8

быть уполномоченным представителем по финансовым вопросам кандидата

,

*(фамилия, имя, отчество кандидата)*

выдвинутого

*(наименование избирательного объединениялибо слова «в порядке самовыдвижения»)*

по Камышевскому одномандатному избирательному округу № 8.

*(наименование, номер избирательного округа)*

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения – |  |  |  |  |  | года, |
|  | *(число)* |  | *(месяц)* |  | *(год)* |  |

вид документа – ,

*(паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина)*

данные документа, удостоверяющего личность, – ,

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

выдан – ,

*(дата выдачи, наименование или код органа, выдавшего паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина)*

основное место работы или службы, занимаемая должность/род занятий –

*(основное место работы или службы, занимаемая должность*

,

*(в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий)*

адрес места жительства –

*(наименование субъекта Российской Федерации, района, города,*

,

*иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, строения и т.п., квартиры)*

номер телефона – .

*(указывается с телефонным кодом населенного пункта или региона)*

*(подпись)*

*(дата)*