Приложение № 16

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 быть доверенным лицом

*(фамилия, имя, отчество*

*кандидата)*

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

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)*

Приказ об освобождении меня от исполнения служебных обязанностей   
(в том числе на период отпуска) на период исполнения полномочий доверенного лица прилагается[[1]](#footnote-2).

*(подпись)*

*(дата)*

Приложение № 161

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 быть доверенным лицом

*(фамилия, имя, отчество*

*кандидата)*

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

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)*

Приказ об освобождении меня от исполнения служебных обязанностей   
(в том числе на период отпуска) на период исполнения полномочий доверенного лица прилагается[[2]](#footnote-3).

*(подпись)*

*(дата)*

1. Для лиц, являющихся государственными или муниципальными служащими. [↑](#footnote-ref-2)
2. Для лиц, являющихся государственными или муниципальными служащими. [↑](#footnote-ref-3)