|  |
| --- |
| В Общественную палату Ханты-Мансийского автономного округа – Югрыот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(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) |