|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 32  к решению Слюдянской территориальной  избирательной комиссии  от 5 июня 2025 года № 147/1202  (рекомендуемая форма) |

В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организующей выборы избирательной комиссии)*

**Заявление**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

даю согласие быть доверенным лицом кандидата, выдвинутого в порядке самовыдвижения на должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(наименование выборной должности)*

Сведения о кандидате, доверенным лицом которого я даю согласие быть: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(фамилия, имя, отчество кандидата, дата рождения)*

Сведения о себе:

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

вид документа – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(паспорт или документ, заменяющий 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, корпуса, строения и т.п., квартиры)* | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |

*(подпись)*

*(дата)*