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

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

*(наименование избирательной комиссии)*

**Заявление  
кандидата о назначении уполномоченного представителя по финансовым вопросам**

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

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

выдвинутый в порядке самовыдвижения по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и номер одномандатного избирательного округа)*

на выборах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

назначаю своим уполномоченным представителем по финансовым вопросам:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , дата рождения – |  |  |  |  |  | года, |
| *(фамилия, имя, отчество)* |  | *(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, занимаемая должность, при отсутствии 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)* | | | |
| объем полномочий – | |  | | . |
|  | | *(указывается объем полномочий согласно доверенности, удостоверенной нотариально)* | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(инициалы, фамилия)* |
|  |  |  |  | *(дата)* |