|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 7  к решению Слюдянской территориальной  избирательной комиссии  от 5 июня 2025 года № 147/1202  (рекомендуемая форма) |

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

*(наименование избирательной комиссии)*

**Заявление**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

даю согласие быть уполномоченным представителем по финансовым вопросам кандидата, выдвинутого в порядке самовыдвижения по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование и номер одномандатного избирательного округа)*

при проведении выборов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о кандидате, чьим уполномоченным представителем по финансовым вопросам 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)* | | | | | | |  | |
| номер телефона – | | |  | | | | | . |
|  | *(указывается с телефонным кодом населенного пункта или региона)* | | | | | | | |

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

*(подпись)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата)*