Приложение № 8

к Перечню документов, представляемых кандидатами и избирательными объединениями в территориальную избирательную комиссию Пограничного района при проведении дополнительных выборов депутатов Муниципального комитета Пограничного городского поселения третьего созыва по одномандатным избирательным округам № 14 и № 15

|  |
| --- |
| В территориальную избирательную комиссию Пограничного районаот кандидата в депутаты Муниципального комитета Пограничного городского поселения третьего созыва по одномандатному избирательному округу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество в родительном падеже) |

**Заявление**

**о назначении доверенных лиц**

В соответствии с частями 1 и 2 статьи 54 Избирательного кодекса Приморского края я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество кандидата)

выдвинутый кандидатом в депутаты Муниципального комитета Пограничного городского поселения третьего созыва по одномандатному избирательному округу № \_\_\_ представляю следующих назначенных мною доверенных лиц для их регистрации:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

дата рождения \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года,

 (число) (месяц)

адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 (наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома и квартиры)

основное место работы или службы, род занятий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование основного места работы или службы, занимаемая должность)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
(в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. …

Приложение: Заявления каждого доверенного лица о согласии осуществлять указанную деятельность на \_\_\_\_ листах.

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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года