Приложение № 8

к постановлению Устьянской территориальной избирательной комиссии от 24.06.2021 № 14   
(рекомендуемая форма)

В Устьянскую

территориальную избирательную комиссию Архангельской области

**заявление.**

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

(фамилия, имя, отчество кандидата)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г., выдвинутый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения кандидата)

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

(наименование избирательного объединения или слова «в порядке самовыдвижения»)

кандидатом в депутаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ поселения

(наименование представительного органа) (городского/сельского)

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» Устьянского муниципального района Архангельской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ созыва по \_\_\_\_\_\_\_мандатному избирательному округу №\_\_\_\_ назначаю своим уполномоченным представителем по финансовым вопросам:

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

(фамилия, имя, отчество)

|  |  |
| --- | --- |
| дата рождения – |  |
|  | (число, месяц, год) |
| вид документа – |  |
|  | (паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина Российской Федерации) |
| данные документа, удостоверяющего личность, – | выдан - |
|  | (серия, номер, дата выдачи, наименование или код органа, выдавшего данный документ, для временного удостоверения личности гражданина серия документа не указывается, вместо даты выдачи указывается срок действия временного удостоверения) |
|  |  |
| основное место работы или службы – |  |
|  |  |
| занимаемая должность (род занятий) – |  |
|  | (при отсутствии основного места работы или службы указывается род занятий) |
| адрес места жительства – |  |
|  | (индекс, наименование субъекта РФ, района, города, иной населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса (строения и т.д.), квартиры в соответствии с записью в паспорте или документе, заменяющем паспорт гражданина РФ) |
| номер телефона – |  |
|  | (указывается с телефонным кодом населенного пункта или региона) |  | |
| объем полномочий – |  | . | |
| (указывается объем полномочий согласно доверенности, удостоверенной нотариально*)* | | |

Приложение:

заявление на согласие осуществлять деятельность уполномоченного представителя по финансовым вопросам на \_\_\_\_\_ л.

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