Приложение № 17

к постановлению Территориальной избирательной комиссии

Кашарского района Ростовской области

от 14.06.2019 г. № 104-1

(рекомендуемая форма)

В Территориальную избирательную комиссию Кашарского района Ростовской области

**Заявление**

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество)*

# даю согласие при проведении дополнительных выборов депутата Собрания депутатов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сельского поселения Кашарского района*(наименование представительного органа муниципального образования с указанием номера созыва)*

# Ростовской области четвертого созыва

# быть уполномоченным представителем по финансовым вопросам кандидата

 ,

*(фамилия, имя, отчество кандидата)*

выдвинутого

*(наименование избирательного объединения либо слова «в порядке самовыдвижения»)*

по одномандатному избирательному округу № \_\_\_\_.

О себе сообщаю следующие сведения:

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

вид документа – ,

*(паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина)*

данные документа, удостоверяющего личность, – ,

*(серия, номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина)*

выдан – ,

*(дата выдачи, наименование или код органа, выдавшего паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина)*

основное место работы или службы, занимаемая должность / род занятий –

*(основное место работы или службы, занимаемая должность*

 ,

*(в случае отсутствия 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)*

*(подпись)*

*(дата)*