|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 10.1.рекомендуемая форма |

В Избирательную комиссию

городского округа город Уфа

Республики Башкортостан

**Заявление**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

даю согласие на назначение меня членом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование избирательной комиссии)*

с правом совещательного голоса политической партией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/
*(наименование политической партии)* кандидатом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество кандидата)*

Подтверждаю, что я не подпадаю под ограничения, установленные пунктом 211 статьи 29 Федерального закона «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации».

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения – | \_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_ | года, | гражданство \_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  *(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)* |
|  |  | . |
|  | *(адрес электронной почты в сети Интернет)* |
|  |  |
|  | *(подпись)* |