|  |
| --- |
| В территориальную избирательную комиссию Геленджикская |
| от кандидата в депутаты Думы муниципального образования город-курорт Геленджик по избирательному округу № \_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, имя, отчество кандидата в родительном падеже) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с частью 10 статьи 41 Закона Краснодарского края «О муниципальных выборах в Краснодарском крае» я, кандидат в депутаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование представительного органа муниципального образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество кандидата)

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

 (дата) (месяц) (год)

представляю для регистрации назначенного мною уполномоченного представителя по финансовым вопросам гражданина Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(фамилия, имя, отчество)

#### Контактные телефоны уполномоченного представителя по финансовым вопросам:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Заявление назначенного мною уполномоченного представителя по финансовым вопросам и нотариально удостоверенная доверенность прилагаются.

Приложение на 2 листах.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы, фамилия кандидата) |

 \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

 (дата) (месяц)

|  |
| --- |
| Кандидату в депутаты Думы муниципального образования город-курорт Геленджик по избирательному округу № \_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество кандидата) |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество уполномоченного представителяпо финансовым вопросам) |

Я, гражданин Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

даю согласие быть Вашим уполномоченным представителем по финансовым вопросам при проведении выборов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(наименование выборов)*

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)* |  |

Подтверждаю, что не подпадаю под ограничения, установленные частью 4 статьи 24 Закона Краснодарского края «О муниципальных выборах в Краснодарском крае»1.

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

 *(дата) (подпись)*

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

|  |
| --- |
| В территориальную избирательную комиссию Геленджикская |
| от кандидата в депутаты Думы муниципального образования город-курорт Геленджик по избирательному округу № \_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, имя, отчество кандидата в родительном падеже) |

**Заявление**

В соответствии с частью 10 статьи 41 Закона Краснодарского края «О муниципальных выборах в Краснодарском крае» прекращаю полномочия уполномоченного представителя по финансовым вопросам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(фамилия, имя, отчество)

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

**Примечание.** Копия заявления одновременно направляется в соответствующее отделение (филиал) Сберегательного Банка Российской Федерации.