

# ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

Выборы депутатов \_\_\_\_\_  
(наименование представительного органа муниципального образования в соответствии с уставом муниципального образования)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем \_\_\_\_\_  
(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по \_\_\_\_\_ гражданина \_\_\_\_\_ ,  
(наименование или номер избирательного округа) (гражданство) (фамилия, имя, отчество)

родившегося \_\_\_\_\_ , работающего \_\_\_\_\_ ,  
(дата рождения) (место работы, занимаемая должность или род занятий; если кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия на непостоянной основе, — сведения об этом с указанием наименования соответствующего представительного органа)

проживающего \_\_\_\_\_ .  
(наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где находится место жительства)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Год рождения<br>(в возрасте 18 лет —<br>дополнительно число<br>и месяц рождения) | Адрес места жительства | Серия и номер паспорта<br>или документа, заменяющего<br>паспорт гражданина | Дата внесения<br>подписи | Подпись |
|-------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|
| 1     |                        |                                                                                  |                        |                                                                            |                          |         |
| 2     |                        |                                                                                  |                        |                                                                            |                          |         |
| 3     |                        |                                                                                  |                        |                                                                            |                          |         |

Подписной лист удостоверяю: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства<sup>2</sup>, серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименования или кода выдавшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

Кандидат \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, подпись и дата ее внесения)