

ОБРАЗЕЦ

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

выборы депутатов Муниципального Совета внутригородского муниципального образования города
федерального значения Санкт-Петербурга муниципальный округ Звездное седьмого созыва

« ____ » _____ года
(дата голосования)

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

кандидата в депутаты по многомандатному избирательному округу № 2 гражданина _____,
(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 (в возрасте 18 лет – дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина	Дата внесения подписи	Подпись
1						
2						
3						
4						
5						

Подписной лист удостоверяю: _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, 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)