Приложение № 6

к постановлению Территориальной избирательной комиссии Кагальницкого района Ростовской области

от 1 июля 2021 г. 10-6

 **(рекомендуемая форма)**

В Территориальную избирательную комиссию Кагальницкого района Ростовской области

**СПИСОК
уполномоченных представителей избирательного объединения**

*(наименование избирательного объединения)*

**на выборах**

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

*(наименование выборов)*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  | , дата рождения – |  |  |  |  |  | года, |
|  | *(фамилия, имя, отчество)* |  | *(число)* |  | *(месяц)* |  | *(год)* |  |

объем полномочий –

*(указывается объем полномочий в соответствии с решением*

 ,

*о назначении уполномоченного представителя избирательного объединения)*

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 –

*(основное*

 ,

*место работы или службы, занимаемая должность, в случае отсутствия 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 служебного или домашнего телефона – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается с телефонным кодом населенного пункта или региона)*

**…**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность/статус)* |  | *(подпись)* |  | *(инициалы, фамилия)* |

**М.П**. избирательного объединения (при наличии)

***Примечание.*** *К списку прилагается письменное заявление каждого из перечисленных в данном списке лиц о согласии быть уполномоченным представителем (Приложение №7).*