



РЕШЕНИЕ

21 июня 2024 года

№ 121 /2-5

с. Месягутово

Об утверждении образцов подписных листов при проведении выборов депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан 08 сентября 2024 года

В соответствии с пунктом 9.1 статьи 26, пунктом 8.1 статьи 37, Федерального закона «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации» частью 4 статьи 49 Кодекса Республики Башкортостан о выборах, территориальная избирательная комиссия муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан, на которую постановлениями Центральной избирательной комиссии Республики Башкортостан № 20/34-7 от 17 мая 2023 года возложены полномочия по подготовке и проведению выборов депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан, решила:

1. Утвердить образец заполнения подписного листа в поддержку выдвижения кандидата на выборах депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан шестого созыва (приложение с1-19).
2. Разместить настоящее решение на сайтах Центральной избирательной комиссии Республики Башкортостан, муниципального района Дуванский район в разделе «Деятельность»/» Территориальная избирательная комиссия», на информационном стенде территориальной избирательной комиссии муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан.

3. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на секретаря территориальной избирательной комиссии муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан Габдуллину Л.К..

Председатель:

Л.Р.Кичигина

Секретарь:

Л.К.Габдулина

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан
08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 1** 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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан
08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному 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)

Подписной лист
Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан
08 сентября 2024 года

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

с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 3** 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)

Подписной лист
Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан
08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 4** 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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан
08 сентября 2024 года

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

с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 5** 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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан

08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 6** 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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан

08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 7** 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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан

08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 8** 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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан

08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 9** 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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан

08 сентября 2024 года

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

с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 10** 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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан
08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 11** гражданина _____ (гражданство)

_____ (фамилия, имя, отчество) _____,

родившегося _____ (дата рождения), работающего _____ (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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан

08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 12** гражданина _____ (гражданство)

_____ (фамилия, имя, отчество) ,

родившегося _____ (дата рождения) , работающего _____ (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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан
08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 13** гражданина _____ (гражданство)

_____ (фамилия, имя, отчество) _____,

родившегося _____ (дата рождения), работающего _____ (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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан
08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 14** 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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан
08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 15** 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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан

08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 16** гражданина _____ (гражданство)

_____ (фамилия, имя, отчество) ,

родившегося _____ (дата рождения) , работающего _____ (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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан

08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 17** 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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан

08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 18** гражданина _____ (гражданство)

_____ (фамилия, имя, отчество) ,

родившегося _____ (дата рождения) , работающего _____ (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)

Подписной лист

Выборы депутатов Совета муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан

08 сентября 2024 года

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

_____ с указанием наименования избирательного объединения)
кандидата в депутаты **по одномандатному избирательному округу № 19** 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)

