АГИНСКАЯ РАЙОННАЯ

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ КОМИССИЯ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

23 июня 2025 года №18

**Об утверждении обязательной формы списка уполномоченных представителей избирательного объединения на выборах депутатов Совета первого созыва Агинского муниципального округа Забайкальского края**

# Руководствуясь п.10 статьи 2 Федерального закона «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации" от 12.06.2002 N 67-ФЗ, Постановлением Избирательной комиссии Забайкальского края «О методических рекомендациях «О перечне и формах документов, представляемых кандидатами, избирательными объединениями в избирательные комиссии при проведении выборов органов местного самоуправления на территории Забайкальского края» от 10.06.2022 г. №163/978-3, Агинская районная территориальная избирательная комиссия

*п о с т а н о в л я е т :*

1. Утвердить обязательную форму списка уполномоченных представителей избирательного объединения и заявления о согласии быть уполномоченным представителем избирательного объединения (приложение №1,2).

2. Разместить настоящее постановление на официальной странице администрации муниципального района «Агинский район» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на секретаря избирательной комиссии Аюрову Б.Б.

Председатель

избирательной комиссии М.Б.Цыцыкова

Секретарь

избирательной комиссии Б.Б.Аюрова

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1УТВЕРЖДЕНА постановлением Агинской районной территориальной избирательной комиссии от 23 июня 2025 года № 18 |

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организующей выборы избирательной комиссии)*

Приложение к решению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование органа избирательного объединения)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от « |  | » |  |  |  | года |
|  | *(число)* |  | *(месяц)* |  | *(год)* |  |

**СПИСОК**

**уполномоченных представителей избирательного объединения**

*(наименование избирательного объединения)*

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

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

|  |
| --- |
| М.П. избирательного объединения |

**Примечание.** В строке «вид документа» указывается паспорт или один из документов, заменяющих паспорт гражданина Российской Федерации в соответствии с подпунктом 16 статьи 2 Федерального закона от 12 июня 2002 года № 67-ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации».

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2(рекомендуемая форма) |

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организующей выборы избирательной комиссии)*

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

даю согласие быть уполномоченным представителем избирательного объединения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование избирательного объединения)*

при проведении выборов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)* |

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

*(подпись)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата)*