

VÁLASZTÓI NYILATKOZAT
A TOPOLYA KÖZSÉGI KÉPVISELŐ-TESTÜLETE KÉPVISELŐJELÖLTJEI
VÁLASZTÁSI LISTÁJÁNAK TÁMOGATÁSÁRÓL
TÁMOGATOM A/AZ

(a választási jelöltlista elnevezése)

választási jelöltlistát, melyet a Topolya Községi Képviselő-testülete képviselőinek megválasztására irányuló, **2024. június 2-ára** kiírt választásokra a/az

(a választási jelöltlista benyújtójának elnevezése: politikai párt / pártkoalíció / polgári csoport)

nyújt be.

VÁLASZTÓPOLGÁR

(aláírás)

(családi és utónév)

(személyi szám)

(lakhely és lakcím)

Igazoljuk, hogy _____, született _____
(családi és utónév) (születési dátum)

(lakhely és lakcím)

a meghatalmazott hitelesítő jelenlétében saját kezűleg írta alá ezt az okiratot.

Az okirat benyújtójának személyazonossága a/az _____

alapján került megállapításra.

(a hivatalos dokumentum elnevezése, száma, keltezése és kibocsátója)

A hitelesítésért fizetendő 30,00 (harminc) dináros térítés leróva, a népképviselők, a köztársasági elnök és a helyi önkormányzati egységek képviselőinek megválasztására vonatkozó választási jelöltlistákat támogató választópolgárok aláírásának hitelesítéséről szóló szabállyal összhangban.

FELHATALMAZOTT HITELESÍTŐ

(családi és utónév)

(helység és cím)

(aláírás)

(pecsét)

Szám _____, 2024. _____
(helység) (dátum)

MEGJEGYZÉS 1: A nyilatkozatnak hitelesítettnek kell lennie, Az aláírás, kézírás és másolat hitelesítéséről szóló törvénnyel összhangban.

A hitelesítési záradék az űrlap hátoldalára is nyomtatható, elektromechanikus eszközzel vagy bélyegzővel.

MEGJEGYZÉS 2: A választási jelöltlista benyújtója saját maga sokszorosítja a szükséges példányban a jelen űrlapot.