**подписной лисТ**

выборы депутатов муниципального совета внутригородского муниципального образования города федерального значения

Санкт-Петербурга муниципальный округ Финляндский округ 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 | № | 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)