В Территориальную

избирательную комиссию № 17

**СОГЛАСИЕ**

**на извещение по вопросам избирательных действий**

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

 *(фамилия, имя, отчество кандидата)*

кандидат в депутаты Муниципального совета внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга муниципальный округ Финляндский округ седьмого созыва по многомандатному избирательному округу № \_\_\_\_\_ при проведении выборов депутатов Муниципального совета внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга муниципальный округ Финляндский округ седьмого созыва даю согласие Территориальной избирательной комиссии № 17 на извещение меня по любым вопросам избирательных действий, в том числе на извещение меня о заседаниях избирательной комиссии, о заседаниях рабочих групп, в том числе по проверке подписных листов, о выявлении избирательной комиссией неполноты сведений о кандидате, отсутствия каких-либо документов, представление которых в избирательную комиссию для уведомления о выдвижении кандидата и его регистрации предусмотрено законом, или несоблюдения требований закона к оформлению документов, любым из следующих способов: либо устно лично, либо путем размещения соответствующей информации на официальном сайте Территориальной избирательной комиссии № 17, либо по мобильному телефону, в том числе путем СМС сообщения или сообщений в мессенджерах WhatsApp или Telegram: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(номер телефона)*

либо по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(адрес электронной почты)*

Кандидат в депутаты муниципального выборов депутатов Муниципального совета внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга муниципальный округ Финляндский округ седьмого созыва по многомандатному избирательному округу № \_\_\_\_\_

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

 *(фамилия, имя, отчество кандидата)*

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

 *(подпись) (дата)*