Приложение № 17

к постановлению Территориальной избирательной комиссии г. Донецка Ростовской области

от 26.06.2025 г. № 127-8 (рекомендуемая форма)

В Территориальную избирательную комиссию г. Донецка Ростовской области

**Заявление**

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество)*

# даю согласие при проведении выборов депутатов Донецкой городской Думы восьмого созыва быть уполномоченным представителем по финансовым вопросам кандидата

,

*(фамилия, имя, отчество кандидата)*

выдвинутого

*(наименование избирательного объединениялибо слова «в порядке самовыдвижения»)*

по одномандатному избирательному округу №\_\_\_

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения – |  |  |  |  |  | года, |
|  | *(число)* |  | *(месяц)* |  | *(год)* |  |

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, наименование или код органа, выдавшего паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина Российской Федерации)*

основное место работы или службы, занимаемая должность/род занятий –

*(основное место работы или службы, занимаемая должность*

,

*(в случае отсутствия основного места работы или службы – 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 – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

*(номер служебного или домашнего телефона с указанием кода населенного пункта или региона)*

Подтверждаю, что под ограничения, установленные частью 6 статьи 45 Областного закона № 525-ОЗ «О выборах и референдумах в Ростовской области», не подпадаю.

*(подпись)*

*(дата)*