|  |
| --- |
| В территориальную избирательную комиссию Андреапольского района |
| от кандидата в депутаты Совета депутатов Андреапольского сельского поселения Андреапольского района Тверской области четвертого созыва по Костюшинскому пятимандатному избирательному округу №1 |
|  |
|  |
| *(фамилия, имя, отчество кандидата)* |

## ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 1 статьи 40 Избирательного кодекса Тверской области от 07.04.2003 №20-ЗО я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,*

*(фамилия, имя, отчество)*

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, выдвинутый кандидатом

*(день) (месяц) (год)*

в депутаты Совета депутатов Андреапольского сельского поселения Андреапольского района Тверской области четвертого созыва по Костюшинскому пятимандатному избирательному округу №1 назначаю своих доверенных лиц в соответствии с прилагаемым списком.

Приложения:

1. Список доверенных лиц кандидата на \_\_\_\_ листе(ах).
2. Заявление(я) о согласии быть доверенным(и) лицом (лицами),  
    на \_\_\_\_ листе(ах) \_\_\_ штук.
3. Копия (копии) приказа (приказов) об освобождении от исполнения служебных обязанностей на период осуществления полномочий доверенного лица в отношении лиц, являющихся государственными или муниципальными служащими (в том числе на период отпуска), на \_\_\_\_ листе(ах) \_\_\_ штук.

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