|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2к постановлению территориальной избирательной комиссии города Вологдыот 02 августа 2024 г. № 79/770 (обязательная форма на бумажном носителе) |

Вологодская область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование муниципального образования)*

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

*(наименование территориальной избирательной комиссии)*

**Выборы депутатов Вологодской городской Думы нового созыва 8 сентября 2024 года**

**СПИСОК НАБЛЮДАТЕЛЕЙ,
назначенных зарегистрированным кандидатом/ избирательным объединением, выдвинувшим зарегистрированного кандидата/субъектом общественного контроля\***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество кандидата/наименование избирательного объединения/наименование субъекта общественного контроля)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения** | **Серия, номер и дата выдачи паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина** | **Адрес места жительства, контактный телефон\*\*** | **Наименование территориальной избирательной комиссии, в которую направляется наблюдатель/номер избирательного участка *(для назначенных в участковую избирательную комиссию)*** | **Дата осуществления наблюдения** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Подтверждаю, что наблюдатели, указанные в списке, не подпадают под ограничения, установленные частью 4 статьи 24 закона области «О выборах депутатов представительного органа муниципального образования, избираемых по мажоритарной избирательной системе относительного большинства».

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

МП\*\*\*

(*подпись кандидата/уполномоченного лица избирательного объединения/субъекта общественного контроля, дата)*

\* Список наблюдателей набирается шрифтом «Times New Roman», размер шрифта – не менее 12.

\*\* Контактный телефон указывается по желанию.

\*\*\* Печать не проставляется в случае представления Списка зарегистрированным кандидатом.