

Приложение 1
к Закону Пермского края «О голосовании по
вопросам изменения границ муниципального
образования, преобразования муниципального
образования в Пермском крае»

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ ГОЛОСОВАНИЯ

(наименование муниципального образования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем инициативу проведения голосования по вопросу:

(вопрос голосования)

№ 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						
...						

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)

Уполномоченный представитель инициативной группы по проведению голосования:

(фамилия, имя, отчество, собственноручные подпись и дата ее внесения)

(номер регистрационного свидетельства, выданного инициативной группе по проведению голосования, дата его выдачи и наименование комиссии, выдавшей указанное свидетельство)