

KÉRELEM MOZGÓURNÁS SZAVAZÁSHOZ

a 2016. október 2. napjára kitűzött népszavazásra

Alulírott

Név:	
Születési név:	
Születési hely:	
Anyja neve:	
Személyazonosító szám:	
Lakcímkártyán/személy- azonosító igazolványban szereplő lakóhely/átjelentkezéssel szavazás feltüntetése:	
A mozgóurna-igénylés indoka: mozgásában egészségi állapota/fogyatékosága/fog- va tartása miatt gátolt	
Értesítési cím, telefonszám,e- mail:	

.....lakóhellyel rendelkezők:

A szavazókör területén belül lévő lakóhely vagy tartózkodási hely, ahová a mozgóurnát kérem:

..... (utca) (házszám)

Átjelentkezéssel szavazók:

.....-i tartózkodási hely, ahová a mozgóurnát kérem:

....., (utca) (házszám)

....., 2016.

.....
Mozgóurnát kérő saját kezű
aláírása/meghatalmazott aláírása*

*Meghatalmazott esetében a meghatalmazás csatolása kötelező!

Fenti nyomtatvány nem központi jogszabályban meghatározott kötelezően használandó nyomtatvány. Használata a választópolgárok ügyvitelét segíti.