В территориальную избирательную комиссию Асиновского района

**Заявление**

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество кандидата)*

даю согласие баллотироваться кандидатом в депутаты Думы Асиновского района пятого созыва по трехмандатному избирательному округу №\_\_\_\_\_\_избирательному объединению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование избирательного объединения)*

Обязуюсь в случае избрания прекратить деятельность, несовместимую со статусом депутата Думы Асиновского района.

 Подтверждаю, что я не давал(а) согласия другому избирательному объединению на выдвижение меня кандидатом в депутаты Думы Асиновского района пятого созыва и не выдвигал(а) свою кандидатуру в порядке самовыдвижения.

О себе сообщаю следующие сведения:

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

*(указывается место рождения согласно паспорту или документу, заменяющему паспорт гражданина*

*Российской Федерации)*

адрес места жительства –

*(наименование субъекта Российской Федерации, района, города,*

*иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, строения и т.п., квартиры)*

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)*

 ,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИНН – |  | гражданство – | РФ |
|  | *(идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)* |  |  |

профессиональное образование –

*(сведения о профессиональном образовании (при наличии) с указанием организации, осуществляющей образовательную деятельность, года ее окончания и реквизитов документа об образовании и о квалификации)*

 ,

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)*

 ,

*сведения об исполнении обязанностей депутата на непостоянной основе и наименование соответствующего*

*представительного органа, депутатом которого является кандидат)*

 ,

*(сведения о судимости кандидата в случае, если у кандидата имелась или имеется судимость;*

*если судимость снята или погашена, также сведения о дате снятия или погашения судимости)*

 ,

*(принадлежность к политической партии либо не более чем к одному общественному объединению,*

 ,

*статус в данной политической партии, данном общественном объединении)*

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(подпись собственноручно)* |  | *(фамилия, имя, отчество указываются кандидатомсобственноручно)* |

|  |
| --- |
|  |
| *(дата внесения подписи указывается кандидатом собственноручно)* |