Приложение 5

к решению территориальной избирательной комиссии

Всеволожского муниципального района

от 02 июля 2025 года № 1667

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

о приеме подписных листов от кандидата в депутаты совета депутатов муниципального образования Кузьмоловское городское поселение Всеволожского муниципального района,

выдвинутого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по Кузьмоловскому одномандатному избирательному округу № \_\_\_

Рабочая группа территориальной избирательной комиссии Всеволожского муниципального района с полномочиямиокружной избирательной комиссии по Кузьмоловскому одномандатному избирательному округу № \_\_ приняла от кандидата в депутаты совета депутатов муниципального образования Кузьмоловское городское поселение Всеволожского муниципального района,

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

*(фамилия, имя, отчество кандидата)*

выдвинутого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** поКузьмоловскому одномандатному избирательному округу № \_\_ подписные листы с подписями избирателей, собранными в поддержку выдвижения этого кандидата. Подписные листы сброшюрованы и пронумерованы в папки (№№\_\_\_\_).

Согласно протоколу, об итогах сбора подписей **заявлено:**

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

(количество папок) (количество подписных листов) (количество подписей)

Согласно проверке, при приеме подписных листов **представлено:**

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

(количество папок) (количество подписных листов) (количество подписей)

В присутствии кандидата папка с подписными листами заверена печатью территориальной избирательной комиссии.

|  |  |
| --- | --- |
| **Принял:**  Член (члены) рабочей группы ТИК  с полномочиями ОИК  \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы) | **Сдал:**  Кандидат  \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы) |

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 года Время приема: «\_\_\_\_\_» часов «\_\_\_\_\_» минут