

Helyi Választási Iroda Vezetője
Dr. Sztantics Csaba
részére

Szentes
Kossuth tér 6.

KÉRELEM MOZGÓURNÁS SZAVAZÁSHOZ

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Személyi azonosítója:

Lakcíme:.....

Igazolással szavazás esetén a tartózkodási helye:

.....

Alulírott kérem, hogy a 2010. október 3-án tartandó helyi önkormányzati képviselők és polgármesterek választásán a mozgóurnával történő szavazás lehetőségét szíveskedjen részemre biztosítani, mivel mozgásomban korlátozott vagyok.

Szentes, 2010. hó nap

.....
választópolgár aláírása