В Территориальную избирательную комиссию

Дубоссарского района и города Дубоссары

от кандидата в депутаты Совета народных\_\_\_\_\_

(если на должность председателя Совета – главы администрации

села, поселка – указать наименование выборной должности

депутатов Дубоссарского района и города Дубоссары

и наименование административно-территориальной единицы,

если в депутаты – наименование выборного органа,

\_\_\_\_\_избирательный округ № 14\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер округа, наименование округа (при наличии)

\_\_\_\_Попова Анатолия Михайловича \_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. кандидата)

**Заявление**

Прошу по всем необходимым вопросам уведомлять по

адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

или адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

или телефону: \_\_\_\_077889988\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Кандидат

либо уполномоченный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись фамилия, инициалы