

## 2009. évi Európai Parlament tagjainak választása

### KÉRELEM MOZGÓURNÁS SZAVAZÁS IGÉNYBEVÉTELEHEZ

A KÉRELMEZŐ ADATAI					
(1) CSALÁDI NEVE: _____	UTÓNEVE(I): _____				
(2) SZÜLETÉSI CSALÁDI NEVE: _____	UTÓNEVE(I): _____				
(3) MAGYARORSZÁGI LAKCÍM: IRSZ.: <table border="1"><tr><td>1</td><td>1</td><td>5</td><td></td></tr></table> TELEPÜLÉS, KERÜLET: Budapest XV. kerület,	1	1	5		
1	1	5			
KÖZTERÜLET NEVE, JELLEGE (út, utca, stb.): _____					
HÁZSZÁM, ÉPÜLET, LÉPCSŐHÁZ, SZINT, AJTÓ: _____					
(4) SZÜLETÉSI ÉV, HÓNAP, NAP: _____					

NYILATKOZAT
Az Európai Parlament tagjainak választásán mozgásában gátolt választópolgárként a fenti címen kívánom választójogomat mozgóurnás szavazással gyakorolni, ezért kérem felvételemet a mozgóurnát kérők nyilvántartásába.
Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
_____, _____ év _____ hó _____ nap
_____ választópolgár aláírása

MEGHATALMAZOTT ADATAI
MEGHATALMAZOTT NEVE: _____
MEGHATALMAZOTT LAKCÍME: _____
<i>Akkor kell kitölteni, ha a kérelmet a választópolgár meghatalmazott útján nyújtja be. Ebben az esetben a kérelemhez csatolni kell a teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalt (például két tanú aláírásával ellátott) meghatalmazást!</i>

<b>Mozgóurna csak a mozgásában gátolt választópolgár részére és csak írásban kérhető.</b>
Mozgóurnát a <b>szavazás napja előtt</b> a választópolgár lakcíme szerint illetékes helyi választási iroda vezetőjétől (a jegyzőtől), a <b>szavazás napján</b> a szavazatszámlláló bizottságtól lehet írásban kérni.