

2010. évi Országgyűlési Képviselők 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></td><td></td></tr></table> TELEPÜLÉS, KERÜLET: Budapest XV. kerület,	1	1			
1	1				
KÖZTERÜLET NEVE, JELLEGE (út, utca, stb.): _____					
HÁZSZÁM, ÉPÜLET, LÉPCSŐHÁZ, SZINT, AJTÓ: _____					
(4) SZÜLETÉSI ÉV, HÓNAP, NAP: _____					

NYILATKOZAT
<p>Az Országgyűlési képviselők választásán mozgásában gátolt választópolgárként a fenti címen kívánom választójogomat mozgóurnás szavazással gyakorolni a választás első és második fordulójában, ezért kérem felvételemet a mozgóurnát kérők nyilvántartásába.</p> <p>Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.</p> <p>_____, _____ év _____ hó _____ nap</p> <p style="text-align: right;">_____ választópolgár (meghatalmazott) aláírása</p>

A kérelmet benyújtó adatai: (ha nem egyezik meg a kérelmezővel)
NEVE: _____
LAKCÍME: _____

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