

2010. évi helyi önkormányzati képviselők és polgármesterek,  
valamint a kisebbségi önkormányzati választása

**KÉRELEM**  
**MOZGÓURNÁS SZAVAZÁS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ**

**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**

A helyi önkormányzati képviselők és polgármesterek, valamint a kisebbségi önkormányzati 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 (meghatalmazott) aláírása

**A kérelmet benyújtó adatai:**

**(ha nem egyezik meg a kérelmezővel)**

NEVE: _____
LAKCÍME: _____

**Mozgóurna csak a mozgásában gátolt választópolgár részére és csak írásban kérhető.**

Mozgóurnát a **szavazás napja előtt** a választópolgár lakcíme szerint illetékes helyi választási iroda vezetőjétől (a jegyzőtől), a **szavazás napján** a szavazatszámiláló bizottságtól lehet írásban kérni.