Приложение № 2   
к Порядку приема и проверки территориальной избирательной комиссией Макарьевского муниципального округа Костромской области подписных листов с подписями избирателей в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидата в депутаты Думы Макарьевского муниципального округа Костромской области первого созыва по пятимандатному избирательному округу и иных связанных

с ними документов

*(рекомендуемая форма)*

В территориальную избирательную комиссию  
Макарьевского муниципального округа Костромской области

от кандидата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( инициалы, фамилия кандидата)*

В соответствии с частью 3 статьи 78 Избирательного кодекса Костромской области прошу информировать о проведении проверки подписных листов с подписями избирателей, собранными в мою поддержку.

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон (факс)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Кандидат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года