

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>0</td><td>4</td><td> </td></tr></table> TELEPÜLÉS, KERÜLET: _____ Budapest IV. kerület,	1	0	4	
1	0	4		
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 szavazatszámoló bizottságtól lehet írásban kérni.</p>
--