**Результаты открытого поименного голосования по выборам делегата конференции граждан по осуществлению территориального общественного самоуправления**

Мы, ниже подписавшиеся, голосуем за ***Фамилия Имя Отчество (дата рождения, адрес постоянной или временной регистрации)*** и делегируем ему (ей) право представлять наши интересы на конференциях граждан по осуществлению территориального общественного самоуправления в качестве нашего представителя, сроком на 4 года с даты избрания.

Дата избрания: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№/№**  **п/п** | **ФИО** | **Дата рождения** | **Адрес места жительства (указывается постоянная или временная регистрация)** | **Согласие на обработку и использование персональных данных, личная подпись** |
|  |  |  |  |  |