

Приложение №2

Центральная избирательная комиссия
Донецкой Народной Республики_____
(фамилия, имя, отчество)_____
(адрес места жительства и, телефон)

У В Е Д О М Л Е Н И Е

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)даю согласие _____
(наименование общественной организации)баллотироваться кандидатом на должность Главы
_____ на выборах местных глав в Донецкой
Народной Республике, назначенных на 18 октября 2015 года.

В случае моего избрания в порядке, установленном законом, в течение одного месяца после официального объявления результатов выборов обязуюсь прекратить деятельность, несовместимую со статусом Главы _____ в Донецкой Народной Республике.

Дата рождения « ____ » _____ года;

Место рождения _____

Срок проживания на территории Донецкой Народной Республики
(Донецкой области) _____ лет, из них непосредственно
перед выборами _____ лет.

Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

серия _____, номер _____ дата выдачи « ____ » _____ года

наименование органа, выдавшего паспорт _____

Сведения об образовании _____,

Место работы и занимаемая должность, в случае отсутствия – род
занятий _____.

Принадлежность к общественной организации _____ статус _____

« ____ » _____ 2015 году

(подпись)_____
(фамилия и инициалы)