

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ
Выборы Главы _____ в Донецкой Народной Республике
18 октября 2015 года

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем самовыдвижение кандидата на должность Главы _____ в
 Донецкой _____ Народной _____ Республике

родившегося _____ (фамилия, имя, отчество кандидата) 19____ года, проживающего
 работающего _____

(основное место работы или службы кандидата и занимаемая им должность (в случае отсутствия основного места работы или службы - род
 занятий))

№ п/п	Фамилия, имя отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет – дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства	Серия и номер паспорта или иного документа, удостоверяющего личность	Дата внесения подписи	Подпись

Подписной лист заверяю

 (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, серия, номер и дата выдачи паспорта или иного документа, удостоверяющего личность,
 наименование выдавшего его органа, подпись кандидата, дата заверения)