

Відділу ведення
Державного реєстру виборців
апарату Олевської РДА

З А Я В А

щодо включення до Державного реєстру виборців особи, яка проживає на території України

Відповідно до статті 19 Закону України "Про Державний реєстр виборців" прошу включити мене до Державного реєстру виборців. Зазначаю такі відомості про себе:

| | | |
|---|---|--|
| Прізвище | | |
| Власне ім'я (усі власні імена) | | |
| По батькові | | |
| Дата народження (число, місяць, рік) | | |
| Місце народження | в межах сучасної території України | (Автономна Республіка Крим, область, міста Київ, Севастополь) |
| | | (назва району, міста обласного (республіканського в АРК) значення, до якого входить населений пункт) |
| | | (категорія (село, селище, місто) та назва населеного пункту) |
| | за межами сучасної території України | (сучасна назва країни) |
| | | (назва суб'єкта федерації (для федеративних держав)) |
| | | (категорія та назва населеного пункту) |
| Виборча адреса | (поштовий індекс) _____ (країна проживання) _____ | |
| | (Автономна Республіка Крим, область, міста Київ, Севастополь) | |
| | (район, місто обласного (республіканського в АРК) значення, район у місті, до складу якого входить населений пункт) | |
| | (категорія (село, селище, місто) та назва населеного пункту) | |
| | (вулиця, проспект, бульвар, площа, провулок, квартал, куток тощо) | |
| | (номер будинку) _____ (номер корпусу (крило будинку, блок, секція тощо)) _____ (номер квартири (кімнати)) _____ | |
| | (інші відомості, які визначають виборчу адресу (номер військової частини тощо)) | |
| | (мотивування визначення іншої виборчої адреси, ніж зареєстроване місце проживання (перебування) та адреса житла) | |
| Постійна нездатність пересуватися самостійно | ТАК, НІ (зайве закреслити) | |
| _____ (документ, що посвідчує особу і громадянство виборця) | Серія: _____ № _____ _____ (ким виданий) Дата видачі: _____ | |

_____ (дата подання заяви)

_____ (підпис)

лінія відриву

Підтвердження про прийняття заяви

_____ (дата прийняття заяви)

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали працівника відділу)

_____ (номер телефону)