**A \*-al jelölt mezők kitöltése az érdemi vizsgálat feltétele**

|  |
| --- |
| **I./A** **A KIFOGÁS BENYÚJTÓJÁNAK SZEMÉLYES ADATAI (TERMÉSZETES SZEMÉLY ESETÉN)\*** |
| 1. Név: 2. Személyi azonosító: 3. Lakcím: 4. Személyazonosságot igazoló hatósági igazolvány (ha nincs személyi azonosító)a.) típusa: b.) száma:  |

|  |
| --- |
| **I./B** **A KIFOGÁS BENYÚJTÓJÁNAK ADATAI (SZERVEZET ESETÉN)\*** |
| 5. Hivatalos név: 6. Székhely: 7. Bírósági nyilvántartásba-vételi szám: 8. A kifogást a szervezet nevében előterjesztő törvényes képviselő(k) neve:  |

|  |
| --- |
| **II.** **ELÉRHETŐSÉGI ADATOK** |
| 9. E-mail: 10. Postai értesítési cím: 12. Kézbesítési meghatalmazott: a.) Név: b.) E-mail: c.) Lakcím: d.) Postai értesítési cím: 13. Az ügyben meghatalmazás alapján eljáró képviselő neve:  |

|  |
| --- |
| **IV.** **KIFOGÁS ADATAI** |
| 14. Jogszabálysértés megjelölése:\* 15. Jogszabálysértés helye:\* 16. Jogszabálysértés időpontja: 17. Címzett választási bizottság megnevezése:\* 18. Érintettség indokolása (ha a kifogástevő nem választópolgár, jelölt, jelölő szervezet):\*  |

|  |
| --- |
| 19. Kifogás szöveges leírása:\*  |
| 20. A kifogáshoz csatolt bizonyítékok felsorolása:  |