**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: |