

HELYI NÉPSZAVAZÁS ALÁÍRÁSGYŰJTŐ ÍVE

Az aláírásgyűjtő ívet kék tollal kérjük kitölteni!

ALÁÍRÁSGYŰJTŐ ÍV

Alulírottak helyi népszavazás kitűzését kezdeményezzük az alábbi kérdésben:

A kérdést a _____ számú
határozatával hitelesítette.
Kelt _____ P. H. _____
_____ év _____ hó _____ nap a Helyi Választási Iroda vezetője

	Olvasható családi és utónév	Személyi azonosító	Anyja születési családi és utóneve	Saját kezű aláírás
1.		<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
2.		<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
3.		<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
4.		<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
5.		<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
6.		<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
7.		<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
8.		<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
9.		<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
10.		<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		

Egy választópolgár a kezdeményezést csak egy aláírással támogathatja!

Az aláírást gyűjtő polgár		
olvasható családi és utóneve	személyi azonosítója	Saját kezű aláírása
	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	