



A listát állító jelölő szervezet(ek) száma:

A jelölő szervezet bírósági azonosítója és neve (közös lista esetén a jelölő szervezetek neve az alábbi sorrendben lesz feltüntetve a szavazólapon)		A jelölő szervezet képviselőjére jogosult neve és aláírása:
1	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	olvasható név:
	<input type="text"/>	aláírás:
	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	olvasható név:
	<input type="text"/>	aláírás:
	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	olvasható név:
	<input type="text"/>	aláírás:
	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	olvasható név:
	<input type="text"/>	aláírás:
	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	olvasható név:
	<input type="text"/>	aláírás:
	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	olvasható név:
	<input type="text"/>	aláírás:
	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	olvasható név:
	<input type="text"/>	aláírás:
	<input type="text"/>	

A listán  fő jelöltet állítottunk.

Kelt: ..... ,

**L5****HELYI ÖNKORMÁNYZATI VÁLASZTÁS**

...

Jelölt sor- száma	A listán állított jelöltek adatai
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p>A jelölt személyi azonosítója: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Személyi azonosítóval nem rendelkező választópolgár személyazonosságát igazoló, magyar hatóság által kiállított érvényes igazolványának (személyazonosító igazolvány / útlevél / vezetői engedély) száma:  <input type="text"/></p> <p>A jelölt családi neve:  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>utóneve(i):  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> SZ lapot leadott      <input type="checkbox"/> fényképet leadott*      <input type="checkbox"/> nevét a nemzetiség nyelvén leadta**</p>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p>A jelölt személyi azonosítója: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Személyi azonosítóval nem rendelkező választópolgár személyazonosságát igazoló, magyar hatóság által kiállított érvényes igazolványának (személyazonosító igazolvány / útlevél / vezetői engedély) száma:  <input type="text"/></p> <p>A jelölt családi neve:  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>utóneve(i):  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> SZ lapot leadott      <input type="checkbox"/> fényképet leadott*      <input type="checkbox"/> nevét a nemzetiség nyelvén leadta**</p>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p>A jelölt személyi azonosítója: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Személyi azonosítóval nem rendelkező választópolgár személyazonosságát igazoló, magyar hatóság által kiállított érvényes igazolványának (személyazonosító igazolvány / útlevél / vezetői engedély) száma:  <input type="text"/></p> <p>A jelölt családi neve:  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>utóneve(i):  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> SZ lapot leadott      <input type="checkbox"/> fényképet leadott*      <input type="checkbox"/> nevét a nemzetiség nyelvén leadta**</p>

\* A fényképet JPEG kiterjesztésű, 240X340 pixel felbontású, álló formátumú fájlban kell mellékelni, a fájl neve: „a jelölt személyi azonosítója\_foto”)

\*\* A nemzetiségi nevet MS Word fájlban kell mellékelni, a fájl neve: „a jelölt személyi azonosítója\_nemzetiseginev”

A listát állító jelölő szervezet(ek) képviselőjére jogosult(ak) aláírása: