

ჩვენ ქვემოთ ხელისმომწერნი თანახმა ვართ რომ ----- საოლქო საარჩევნო კომისიაში რეგისტრაცია გაიაროს

(საინიციატივო ჯგუფის მიერ წარდგენილი უმაღლესი საბჭოს წევრობის კანდიდატის სახელი/გვარი)

№	სახელი და გვარი	დაბადების თარიღი (წელი, თვე, რიცხვი)	საქართველოს მოქალაქის პირადობის მოწმობის (საქართველოს მოქალაქის პასპორტის) და პირადი ნომრები	რეგისტრაციის ადგილი (საქართველოს მოქალაქის რეგისტრაციის მოწმობის მიხედვით) (სრული მისამართი დასახლებული პუნქტის მითითებით)	ხელმოწერის თარიღი (წელი, თვე რიცხვი)	ხელმოწერა
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

ჩვენ ქვემოთ ხელისმომწერნი თანახმა ვართ რომ ----- საოლქო საარჩევნო კომისიაში რეგისტრაცია გაიაროს

(საინიციატივო ჯგუფის მიერ წარდგენილი უძალლესი საბჭოს წევრობის კანდიდატის სახელი/გვარი)

16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

ხელმოწერის შეგროვებაზე პასუხისმგებელი პირი

(სახელი, გვარი, რეგისტრაციის ადგილი (საქართველოს მოქალაქის რეგისტრაციის მოწმობის მიხედვით)

საკონტაქტო ტელეფონის ნომერი, ბლანკის შევსების თარიღი (წელი, თვე, რიცხვი), ხელმოწერა

უსაფოს 03/08/12 განკ: №5