

**K É R E L E M**  
**MOZGÓURNA IGÉNYLÉSÉHEZ**

**A KÉRELMEZŐ ADATAI:**

Név: .....

Születési neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakcíme. ....

Személyi azonosító:.....

**NYILATKOZAT**

Alulírott ..... felelősségem tudatában kijelentem, hogy mozgásomban gátolt választópolgár vagyok, ezért kérem, hogy a 2010. október 3. napjára kitűzött *(a megfelelő rész aláhúzendó)*

**helyi önkormányzati képviselők és polgármesterek választásán**

**kisebbségi önkormányzati képviselők választásán**

a szavazatszámoló bizottság szavazásom lehetővé tétele érdekében mozgóurnával felkeresni szíveskedjék a megadott címen.

Abony, 2010. ....

.....  
választópolgár aláírása

**Tájékoztatás:**

Mozgóurnát a szavazás napja előtt a választópolgár lakcíme szerint illetékes helyi választási irodavezetőjétől (2740 Abony, Kossuth tér 1.), a szavazás napján a szavazatszámoló bizottságtól lehet írásban kérni.