**HELYI NÉPSZAVAZÁS ALÁÍRÁSGYŰJTŐ ÍVE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Az ívet kék tollal kérjük kitölteni!** ■ |  **ALÁÍRÁSGYŰJTŐ ÍV** |  ■   |
| **Alulírottak helyi népszavazás kitűzését kezdeményezzük az alábbi kérdésben:** |  | A kérdést ahatározatával hitelesítette.Kelt év hó nap | számúP.H. …………………………………...... a Helyi választási Iroda vezetője |
|  |
|  | **Olvasható családi és utónév** | **Személyi azonosító** | **Anyja születési családi és utóneve** | **Saját kezű aláírás** |
|  |  |
| 1. |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 2. |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 3. |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 4. |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 5. |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 6. |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 7. |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 8. |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 9. |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 10. |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

**Egy választópolgár a kezdeményezést csak egy aláírással támogathatja!**

|  |
| --- |
| **Az aláírást gyűjtő polgár** |
| **olvasható családi és utóneve** | **személyi azonosítója** | **saját kezű aláírása** |
|  |  |  |
|  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |