Приложение № 12

к постановлению избирательной

комиссии Челябинской области

от 3 июня 2025 года № 106/1365-7

(обязательная форма)

**СПИСОК**

**кандидатов в депутаты Законодательного Собрания Челябинской области восьмого созыва, выдвинутых**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(***наименование политической партии, регионального отделения политической партии)*

по одномандатным избирательным округам

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** № **\_\_**

*(наименование и номер одномандатного избирательного округа)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *(фамилия, имя, отчество)* | | | | | | | | | |
| дата рождения – | |  | |  |  |  |  | года, место рождения – | |  |
|  | | *(число)* | |  | *(месяц)* |  | *(год)* |  | |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  | |  |
| адрес места жительства – | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *(наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса,*  *строения и т.п., квартиры)* | | | | | | | | | | |
| вид документа – | | |  | | | | | | | |
| *(паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина Российской Федерации)* | | | | | | | | | | |
| данные документа, удостоверяющего личность, – | | | | | | | | |  | |
| *(серия, номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина Российской Федерации)* | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| выдан – |  |
|  | *(дата выдачи, наименование или код органа, выдавшего паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина Российской Федерации)* |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** № **\_\_**

*(наименование и номер одномандатного избирательного округа)*

…

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.