**A D A T L A P**

a szavazatszámláló bizottságok tagjai / póttagjai részére

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:**(leánykori név is) |  |
| **Lakcím:**(irányítószámmal) |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **Adóazonosító szám:** |  |
| **TAJ szám:** |  |
| **Munkahely:****Foglalkozás:****Munkahelyi telefon:** |  |
| **Vezetékes telefon:****Mobil telefon:** **E-mail:** |  |

A választókerületben jelöltet állító szervezet tagja vagyok: Igen Nem

A választókerületben induló jelölt hozzátartozója vagyok: Igen Nem

**(A megfelelő választ kérjük húzza alá!)**

Budapest, 2019. „ „

 **……………………………………..**

 **aláírás**