**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ КОМИССИЯ
НЕЛИДОВСКОГО ОКРУГА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 18.05.2021 |  | № | 1/2-5 |
|  | г. Нелидово |  |

О**б утверждении формы и текста бюллетеня
для тайного голосования по выборам заместителя председателя территориальной избирательной комиссии Нелидовского округа**

В соответствии со статьей 9 Регламента территориальной избирательной комиссии Нелидовского округа Тверской области, утвержденного постановлением территориальной избирательной комиссии Нелидовского района от 18.10.2011 № 01-07/42 (с изменениями от 31.03.2021 № 230/1482-4) территориальная избирательная комиссия Нелидовского округа **постановляет**:

Утвердить форму и текст бюллетеня для тайного голосования по выборам заместителя председателя территориальной избирательной комиссии Нелидовского округа (прилагается).

|  |  |
| --- | --- |
| Председательтерриториальной избирательной комиссии Нелидовского округа | Т.В. Чубрикова |
|  |  |
| Секретарьтерриториальной избирательной комиссии Нелидовского округа | Н.П. Васькова |
| МП |  |
| Приложение |
| УТВЕРЖДЕН |
| постановлением территориальной избирательной комиссии Нелидовского округаот 18.05.2021 № 1/2-5 |
| БЮЛЛЕТЕНЬ**для тайного голосования по выборам** **заместителя председателя территориальной избирательной комиссииНелидовского округа****18.05.2021 года** | *Подписи членов счетной комиссии*  |

|  |
| --- |
| ***РАЗЪЯСНЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ЗАПОЛНЕНИЯ БЮЛЛЕТЕНЯ*** |
| * *Поставьте любой знак в одном из пустых квадратов справа от фамилии, имени, отчества кандидата.*
 |
| * *Недействительным считается бюллетень, который не содержит отметок в квадратах, расположенных справа от позиций «ЗА» или «ПРОТИВ», или в котором отметки проставлены таким образом, что невозможно определить волеизъявление члена территориальной избирательной комиссии Нелидовского округа* *с правом решающего голоса.*
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ЗА |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(ФАМИЛИЯ, Имя, Отчество)* |  |  |
|  | ПРОТИВ |  |

|  |
| --- |
| Приложение |
| УТВЕРЖДЕН |
| постановлением территориальной избирательной комиссии Нелидовского округаот 18.05.2021 № 1/2-5 |

|  |  |
| --- | --- |
| БЮЛЛЕТЕНЬдля тайного голосования по выборам заместителя председателя территориальной избирательной комиссииНелидовского округа**18.05.2021 года** | *Подписи членов счетной комиссии*  |

|  |
| --- |
| ***РАЗЪЯСНЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ЗАПОЛНЕНИЯ БЮЛЛЕТЕНЯ*** |
| * *Поставьте любой знак в одном из пустых квадратов справа от фамилии, имени, отчества кандидата, за которого Вы голосуете.*
 |
| * *Недействительным считается бюллетень, в котором любой знак проставлен более чем в одном квадрате, либо не проставлен ни в одном из них или в котором отметки проставлены таким образом, что невозможно определить волеизъявление члена территориальной избирательной комиссии Нелидовского округа* *с правом решающего голоса.*
 |

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

*(ФАМИЛИЯ, Имя, Отчество)*

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

*(ФАМИЛИЯ, Имя, Отчество)*