

## K É R E L E M

### MOZGÓURNÁS SZAVAZÁSHOZ

Alulírott

név: .....

születési idő: .....

személyi azonosító: .....

lakcím: .....

cím, ahová a  
**mozgóurnát** kérem: .....

felelősségem tudatában kijelentem, hogy mozgásban gátolt választópolgár vagyok, ezért kérem, hogy az Európai Parlamenti képviselők 2009. június 7. napjára kitűzött választásán, a választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény 61. § (3) bekezdése alapján, a szavazatszámláló bizottság szavazásom lehetővé tétele érdekében mozgóurnával felkeresni szíveskedjék a megadott címen.

Halmaj, 2009. ....

.....  
**mozgóurnát** kérő saját kezű  
olvasható aláírása

#### **Tájékoztatás:**

A választási eljárásról szóló 1997. évi C. törvény 61. § (3) bekezdése alapján **mozgóurnát** a mozgásban gátolt választópolgár kérheti írásban a szavazás napjáig a helyi választási iroda (3842 Halmaj, Kossuth út 1. tel: 46/474-122) vezetőjétől, a szavazás napján a lakóhelye szerinti szavazatszámláló bizottságtól (a cím a kiküldött értesítőn található, illetve arról a helyi választási irodától kérhető felvilágosítás).

A **mozgóurnát** kérőt a szavazatszámláló bizottság legalább két tagja fogja felkeresni a szavazás lebonyolítása érdekében.

Akik **igazolással** kívánnak szavazni, a **mozgóurnát** az igazolással szavazásra kijelölt szavazókör szavazatszámláló bizottságától (a cím az igazoláson van feltüntetve) kérhetik.