

JOGORVOSLATI KÉRELEM KIFOGÁS

A *-al jelölt mezők kitöltése az érdemi vizsgálat feltétele

I./A A KIFOGÁS BENYÚJTÓJÁNAK SZEMÉLYES ADATAI (TERMÉSZETES SZEMÉLY ESETÉN)*

1. Név:
2. Személyi azonosító:
3. Lakcím:
4. Személyazonosságot igazoló hatósági igazolvány (ha nincs személyi azonosító)
 - a.) típusa:
 - b.) száma:

I./B A KIFOGÁS BENYÚJTÓJÁNAK ADATAI (SZERVEZET ESETÉN)*

5. Hivatalos név:
6. Székhely:
7. Bírósági nyilvántartásba-vételi szám / törzskönyvi szám:
8. A kifogást a szervezet nevében előterjesztő törvényes képviselő(k) neve:

II. ELÉRHETŐSÉGI ADATOK

9. E-mail:
10. Postai értesítési cím:
12. Kézbesítési meghatalmazott:
 - a.) Név:
 - b.) E-mail:
 - c.) Lakcím:
 - d.) Postai értesítési cím:
13. Az ügyben meghatalmazás alapján eljáró képviselő neve:

IV. KIFOGÁS ADATAI*

14. Jogszabálysértés megjelölése:
15. Jogszabálysértés helye:
16. Jogszabálysértés időpontja:
17. Címzett választási bizottság megnevezése:
18. Érintettség indokolása (ha a kifogástevő nem választópolgár, jelölt, jelölő szervezet):

19. Kifogás szöveges leírása (kitérve a jogszabálysértés bizonyítékaira):

20. A kifogáshoz csatolt bizonyítékok felsorolása:

21. Aláírás: