



---

---

## РЕШЕНИЕ

от 26 декабря 2020г.

№ 1/2-5

г. Октябрьский

### **О форме и тексте бюллетеня для проведения тайного голосования по выборам заместителя председателя территориальной избирательной комиссии городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан**

Рассмотрев предложенные счетной комиссии форму и текст бюллетеня для проведения тайного голосования по выборам заместителя председателя территориальной избирательной комиссии городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан, в соответствии с пунктом 8 статьи 28 Федерального закона «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации», частью 8 статьи 34 Кодекса Республики Башкортостан о выборах, территориальная избирательная комиссия городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан

#### РЕШИЛА:

Утвердить форму и текст бюллетеня по выборам заместителя председателя территориальной избирательной комиссии городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан (прилагается).

Председатель

В.А. Старостин

Секретарь

Е.П. Вигонт

Приложение  
к решению территориальной  
избирательной комиссии  
городского округа  
город Октябрьский  
Республики Башкортостан  
от 26 декабря 2020 г. № 1/2-5

**Б Ю Л Л Е Т Е Н Ь**

для тайного голосования по выборам заместителя председателя территориальной  
избирательной комиссии \_\_\_\_\_

(наименование комиссии)

\_\_\_\_\_  
(дата, время, место голосования)

**Поставьте любой знак в пустом квадрате справа от фамилии только одного кандидата, за которого Вы голосуете. Избирательный бюллетень, в котором любой знак проставлен более чем в одном квадрате, либо не проставлен ни в одном из них или дописана новая фамилия, считается недействительным.**

_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>

*Примечание: В приложении необходимо указать фамилии, имена, отчества. Фамилии располагаются в алфавитном порядке.*

**Б Ю Л Л Е Т Е Н Ь**

для тайного голосования по выборам заместителя председателя территориальной  
избирательной комиссии \_\_\_\_\_

(наименование комиссии)

\_\_\_\_\_  
(дата, время, место голосования)

**Поставьте любой знак только в одном из квадратов. Избирательный бюллетень, в котором любой знак проставлен более чем в одном квадрате, либо не проставлен ни в одном из них или дописана новая фамилия, считается недействительным.**

_____	<input type="checkbox"/>
Против кандидата _____	<input type="checkbox"/>