

# HELYI NÉPSZAVAZÁS ALÁÍRÁSGYŰJTŐ ÍVE

Az aláírásgyűjtő ívet kék tollal kérjük kitölteni!

## ALÁÍRÁSGYŰJTŐ ÍV

**Alulírottak helyi népszavazás kitűzését kezdeményezzük az alábbi kérdésben:**  
 "Egyetért-e Ön azzal, hogy Fonyód város tulajdonában lévő, 100 millió forint feletti forgalmi értékű ingatlanok átruházása vagy eladása minden esetben csak a helyi lakosok előzetes tájékoztatásával, lakossági fórum tartása után legyen kivitelezhető?"

A kérdést a \_\_\_\_\_ számú  
 határozatával hitelesítette.  
 Kelt \_\_\_\_\_ P.H. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap  
 a Helyi Választási Iroda vezetője

	Olvasható családi és utónév	Személyi azonosító	Anyja születési családi és utóneve	Saját kezű aláírás
1.		<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2.		<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
3.		<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
4.		<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
5.		<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
6.		<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
7.		<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
8.		<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
9.		<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
10.		<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Egy választópolgár a kezdeményezést csak egy aláírással támogathatja!

Az aláírást gyűjtő polgár		
olvasható családi és utóneve	személyi azonosítója	Saját kezű aláírása
	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	