



كل الفئات

رقم البلدية

اسم البلدية _____



فئة الترشح :

اسم المرشح / القائمة _____

كل الفئات

بيانات وكيل المرشح / القائمة

صورة شخصية

الرقم الوطني للوكيل

الاسم _____ اسم الاب _____

اسم الجد _____ اللقب _____

اسم الام الثلاثي _____

الجنس

مكان الميلاد _____ تاريخ الميلاد _____

انثى ذكر

الهاتف النقال _____

البريد الالكتروني _____

كل الفئات

المرفقات

صورة من البطاقة الشخصية او جواز السفر

توكيل رسمي من المرشح (فئة ذوي الاحتياجات الخاصة - فئة المرأة)

توكيل رسمي من الممثل القانوني للقائمة (فئة العامة)

صورتين شخصيتين

إقرار

أقر انا السيد _____ الموقع ادناه ب صحة جميع البيانات الموجودة في هذا النموذج كما افيد بأنني استلمت نسخة من مدونة قواعد السلوك للمراقبين ووكلاء المرشحين واتعهد بالالتزام بجميع بنودها واتحمل كافة المسؤوليات القانونية في حالة مخالفة هذه البنود.

توقيع الوكيل

توقيع المرشح / الممثل القانوني للقائمة