განაცხადი

მოვითხოვ, რომ ჩამოერთვას საარჩევნო სიებიდან:

1) მისი ასაკის გამო საარჩევნო უფლებით სარგებლობის ვადის დასრულების (18 წლის) შემდეგ პირველ საარჩევნო სიაში, რომელიც ამ ვადის დასრულებიდან ერთი წლის განმავლობაში უნდა შედგეს.

2) ფსიქიკის სფეროში ბე-ნახვების გამო საარჩევნო უფლებით სარგებლობის დაბრკოლების 5 (ხუთი) წლის განმავლობაში ბე-ნახვების.

3) ჩემს დაბრკოლების 5 (ხუთი) წლის განმავლობაში ფსიქიატრის სიაში 500 (ხუთასი) ლარის ოდენობის.

ქ. თბილისი (ჩამოერთვას ადგილი) ხელმოწერა ჩამო-ვე ვალება.

ის ფაქტი, რომ ჩემი ჩამოერთვა საარჩევნო სიებიდან ჩემს ინტერესებს არ ეწინააღმდეგება.

ელექტრონული ფოსტა: [illegible]

ტელეფონი: [illegible]

ხელმოწერა [illegible] / ქ. სტეპანოვი /