*!Данный Реестр прилагается к первому экземпляру протокола № 1 об итогах голосования, в протоколе № 2 делается соответствующая отметка*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(наименование субъекта Российской Федерации)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)*

**УЧАСТКОВАЯ избирательная КОМИССИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО УЧАСТКА №\_\_\_\_\_\_**

**РЕЕСТР**

**учета поступивших в участковую комиссию избирательного участка №\_\_\_\_\_\_\_ в день голосования  
до окончания подсчета голосов избирателей жалоб (заявлений) на нарушения Федерального закона  
«О выборах депутатов Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата и время поступления жалобы (заявления)** | **Подпись принявшего жалобу (заявление)** | **Фамилия, имя, отчество заявителя** | **Адрес места жительства, номер телефона, электронный адрес заявителя** | **Содержание жалобы (заявления)** | **Отметка о выборах, которых касается жалоба (заявление):**  **№ 1 – одномандатный избирательный округ;**  **№ 2 – федеральный избирательный округ[[1]](#footnote-1)\*** | **Отметка о том, что в жалобе (заявлении) указывается на нарушение при голосовании и подсчете голосов избирателей (да/нет)** | **Решение комиссии от \_\_\_\_ № \_\_\_\_** | **Отметка об исполнении документа, приобщении жалобы (заявления) и решения УИК к протоколу об итогах голосования**  **№ 1 – одномандатный избирательный округ;**  **№ 2 – федеральный избирательный округ[[2]](#footnote-2)\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ИТОГО приобщено к протоколу об итогах голосования жалоб (заявлений):**

**№ 1 – одномандатный избирательный округ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**№ 2 – федеральный избирательный округ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Председатель участковой избирательной комиссии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *(подпись)* | *(инициалы, фамилия)* |
| Секретарь участковой избирательной комиссии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *(подпись)* | *(инициалы, фамилия)* |
| М.П. |  |  |

«\_\_\_\_\_» сентября 2016 года

1. \* Если жалоба (заявление) касается нескольких выборов, указывается несколько номеров. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Если жалоба (заявление) касается нескольких выборов, жалоба (заявление) и решение приобщаются к первому по номеру протоколу, а к другим протоколам приобщаются заверенные копии либо в других протоколах проставляется соответствующая отметка. [↑](#footnote-ref-2)