

**არასაარჩევნო პერიოდში ადგილობრივ დამკვირვებელთა
რეგისტრაციის შესახებ განცხადება და ადგილობრივ დამკვირვებელთა სია**

აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის
უმაღლესი საარჩევნო კომისიის მდივანს

ორგანიზაციის სრული
დასახელება

საიდენტიფიკაციო კოდი

იურიდიული მისამართი

ხელმძღვანელი/უფლებამოსილი
პირი

საკონტაქტო ტელეფონი და
ელექტრონული ფოსტა

განცხადება

გთხოვთ, არასაარჩევნო პერიოდში აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის უმაღლეს საარჩევნო კომისიაში ადგილობრივ დამკვირვებლებად რეგისტრაციაში გაატაროთ თანდართულ სიაში მითითებული _____ (_____) პირი.

ვადასტურებ, რომ წარმოდგენილ სიაში შეყვანილი პირები აკმაყოფილებენ „აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის უმაღლესი საბჭოს არჩევნების შესახებ“ აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის კანონის 51-ე მუხლის მე-4 პუნქტითა და 56-ე მუხლის პირველი და მე-2 პუნქტებით დადგენილ მოთხოვნებს.

განცხადებას ერთვის

1. ადგილობრივ დამკვირვებელთა სია — _____ ფურცლად;
2. სიაში შეყვანილი თითოეული პირის საქართველოს მოქალაქის პირადობის მოწმობის ან საქართველოს მოქალაქის პასპორტის ფოტოასლი — სულ _____ ფურცლად.

განცხადების წარმდგენი პირი
(სახელი, გვარი,
სტატუსი/თანამდებობა)

ხელმოწერა

თარიღი

ადგილობრივ დამკვირვებელთა სია

№	გვარი	სახელი	მისამართი (პირადობის მოწმობის ან სააგენტოს მონაცემთა ბაზის მიხედვით)	პირადი ნომერი
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

უფლებამოსილი პირის სახელი
და გვარი

ხელმოწერა

თარიღი

არასაარჩევნო პერიოდში საერთაშორისო დამკვირვებელთა დანიშვნის შესახებ განცხადება და დამკვირვებელთა შესახებ ინფორმაცია

Application for the Appointment of International Observers for the Non-Election Period and Information on Observers

აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის
უმაღლესი საარჩევნო კომისიის მდივანს

To the Secretary of the Supreme Election Commission
of the Autonomous Republic of Ajara

ორგანიზაციის სრული დასახელება
Full name of the organization

რეგისტრაციის/წარმოშობის ქვეყანა
Country of registration/origin

ხელმძღვანელი/უფლებამოსილი
წარმომადგენელი
Head/Authorized Representative

ორგანიზაციის მისამართი
Address of the organization

საკონტაქტო ტელეფონი და ელ. ფოსტა
Telephone Number and Email Address

განცხადება / APPLICATION

გთხოვთ, არასაარჩევნო პერიოდში აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის უმაღლეს საარჩევნო კომისიაში საერთაშორისო დამკვირვებლებად რეგისტრაციაში გაატაროთ ქვემოთ მითითებული _____ (_____) პირი. ვადასტურებ, რომ წარმოდგენილი პირები არიან 18 წლის ასაკს მიღწეული უცხო ქვეყნის მოქალაქეები.

Please register the _____ (_____) persons listed below as international observers with the Supreme Election Commission of the Autonomous Republic of Ajara during the non-election period. I confirm that the persons listed are foreign citizens who are 18 years of age or older.

განცხადებას თან ერთვის საერთაშორისო დამკვირვებელთა შესახებ ინფორმაცია და თითოეული მათგანის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ფოტოასლი.
Information on the international observers and copies of the identity documents of each observer are attached to this application.

განცხადების წარმდგენი პირი (სახელი, გვარი, სტატუსი/თანამდებობა)
Applicant (Name, Surname and Status/Position)

ხელმოწერა
Signature

თარიღი
Date

საერთაშორისო დამკვირვებელთა შესახებ ინფორმაცია
INFORMATION ON INTERNATIONAL OBSERVERS

№	გვარი Surname	სახელი Given Name	დაბადების თარიღი Date of Birth	მოქალაქეობა Citizenship	დოკუმენტის სახე Document Type	დოკუმენტის ნომერი Document Number	მოქმედების ვადა Expiry Date
1							
2							
3							
4							
5							
6							

ინფორმაციას თან ერთვის თითოეული საერთაშორისო დამკვირვებლის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ფოტოასლი — სულ _____ ფურცლად.

Copies of the identity documents of each international observer are attached — _____ page(s) in total.

უფლებამოსილი პირის სახელი და გვარი
Name and surname of the authorized person

ხელმოწერა
Signature

თარიღი
Date

შენიშვნა: ინგლისური ტექსტი საინფორმაციო ხასიათისაა. განსხვავების შემთხვევაში უპირატესობა ენიჭება ქართულ ტექსტს.
Note: The English text is provided for information purposes only. In the event of any discrepancy, the Georgian text shall prevail.