


<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto; width: 80%;">                 (Jelölő szervezet(ek) neve)             </div>	<b>AJÁNLÓÍV</b> <b>az Európai Parlament tagjainak választása</b>		Sorszám:	
1.	Olvasható családi és utónév: _____ Személyi azonosító: <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Lakcím (település, utca, házszám): _____	Aláírás: _____	
2.	Olvasható családi és utónév: _____ Személyi azonosító: <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Lakcím (település, utca, házszám): _____	Aláírás: _____	
3.	Olvasható családi és utónév: _____ Személyi azonosító: <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Lakcím (település, utca, házszám): _____	Aláírás: _____	
4.	Olvasható családi és utónév: _____ Személyi azonosító: <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Lakcím (település, utca, házszám): _____	Aláírás: _____	
5.	Olvasható családi és utónév: _____ Személyi azonosító: <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Lakcím (település, utca, házszám): _____	Aláírás: _____	
6.	Olvasható családi és utónév: _____ Személyi azonosító: <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Lakcím (település, utca, házszám): _____	Aláírás: _____	
7.	Olvasható családi és utónév: _____ Személyi azonosító: <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Lakcím (település, utca, házszám): _____	Aláírás: _____	
8.	Olvasható családi és utónév: _____ Személyi azonosító: <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Lakcím (település, utca, házszám): _____	Aláírás: _____	
<b>Egy választópolgár egy listát csak egy alkalommal támogathat!</b>				
Az ajánlóívet azonosító kód helye	az ajánlást gyűjtő polgár neve: _____	személyi azonosítója vagy személyazonosító igazolványának/útlevelének/vezetői engedélyének száma: _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	aláírása: _____	