

ФОРМА ЗАЯВКИ
на допуск к автоматизированному рабочему месту
Центра общественного наблюдения (видеонаблюдения)
при Общественной палате Республики Татарстан

Заявка на допуск к автоматизированному рабочему месту
Центра общественного наблюдения (видеонаблюдения)
при Общественной палате Республики Татарстан участие в работе Центра
общественного наблюдения (видеонаблюдения)

Руководителю
Центра общественного наблюдения (видеонаблюдения)
при Общественной палате Республики Татарстан

Я, гражданин _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серии _____ номер _____ выдан _____ года

(наименование органа, выдавшего паспорт)

прошу допустить меня к участию к автоматизированному рабочему месту
(АРМ) Центра общественного наблюдения (видеонаблюдения) при
Общественной палаты Республики Татарстан для осуществления
видеонаблюдения за ходом голосования (подведением итогов голосования) на
избирательном участке № _____
в период с _____ часов _____ минут _____ 2026 г.
по _____ часов _____ минут _____ 2026 г. *

Контактный адрес электронной почты: _____

Контактный телефон: _____

* — В соответствии с Регламентом максимальная продолжительность работы
зарегистрированного члена ЦОН на автоматизированном рабочем месте (АРМ) по
наблюдению за конкретным избирательным участком по каждой заявке составляет не более
30 минут. Количество заявок от одного заявителя не ограничено.