

תאריך: \_\_\_\_\_

**טופס ערר** מטעם חבר בוועדת הבחירות, על הכללה/ אי הכללה בפנקס הבוחרים / על אי זכאות להיבחר (יש לסמן אפשרות אחת בלבד).

מס'	שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	כתובת (רחוב, מס' רחוב)	ישוב	מקום עבודה	מרחב מגורים
נימוקי הערר: _____							
נימוקי הערר: _____							
נימוקי הערר: _____							
נימוקי הערר: _____							
נימוקי הערר: _____							

התקבל בתאריך: \_\_\_\_\_

שם משפחה	שם פרטי	חותמת ועדת הבחירות

אישור ועדת הבחירות על קבלת טופס ערר

ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	הסיעה	חתימה

פרטי העורר חבר ועדת הבחירות