

Partiets namn
Adress

## ANMÄLAN Registrering av partibeteckning

Datum

.....

Valmyndigheten  
Box 4210  
171 04 SOLNA

### Anmälan avser partibeteckningen

--

### Registrering anmäls för val till

<input type="checkbox"/> Riksdagen	
<input type="checkbox"/> Landstingsfullmäktige i	landsting
<input type="checkbox"/> Kommunfullmäktige i	kommun
<input type="checkbox"/> Europaparlamentet	

### Övriga uppgifter om partiet (för publicering på Valmyndighetens webbplats [www.val.se](http://www.val.se))

Telefonnummer	Telefaxnummer
E-postadress	Webbplats

.....  
(Underskrift)

.....  
(Namnförtydligande)

### Till anmälan bifogas

Utdrag ur protokoll som visar

- att partiet antagit stadgar och utsett styrelse
- att partiet beslutat anmäla sin partibeteckning för registrering
- vilken partibeteckning som önskas registrerad
- för vilket val anmälan gäller och
- vem som utsetts att göra anmälan.

Namnunderskrifter av föreskrivet antal personer att de biträder anmälan eller intyg om att sådana namnunderskrifter visats upp för notarius publicus. Namnunderskrifter behövs inte om partiet är representerat i den beslutande församling som anmälan avser.