

SAMTYCKE

Deltagande i val

Datum

.....

Samtycke lämnas för val till

☐	Riksdagen	
☐	Landstingsfullmäktige i	landsting
☐	Kommunfullmäktige i	kommun

Jag samtycker till kandidatur för parti

Partibeteckning
Förnamn
Efternamn
Personnummer

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande

Information

Blanketten ska ha inkommit till länsstyrelsen i ditt län **senast den 7 september 2018**. Adressuppgifter finns på www.lansstyrelsen.se.

Observera att denna blankett och allt som står på den blir allmän handling när den lämnas in till länsstyrelsen.

Mer information om samtycke finns på www.val.se.