**SAMTYCKE**

# Deltagande i val

Datum

.............................................

# Samtycke lämnas för val till

|  |
| --- |
|  |
|  | Riksdagen |
|  | landsting |
|  | Landstingsfullmäktige i |
|  | kommun |
|  | Kommunfullmäktige i |

**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**. Adressupppgifter finns på [www.lansstyrelsen.se.](http://www.lansstyrelsen.se/)

Valmyndigheten 288 utg 1

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.](http://www.val.se/)