

Bladets nr

Blad sammanlagt

STIFTELSEURKUND FÖR EN VALMANSFÖRENING**Val till Europaparlamentet**

Tiden för valet

Valområde

Kandidat

Släktnamn

Samtliga förnamn

Titel, yrke eller syssla (högst två uttryck)

Hemkommun

**Valmansföre-
ningens ombud**

Namn

Postadress och telefon

Suppleant

Namn

Postadress och telefon

Undertecknade har bildat en valmansförening och uppställt den som nämns ovan som kandidat.

Vi befullmäktigar ovan nämnda personer att fungera som ombud respektive suppleant för vår valmansförening.

Ombudet och suppleanten är medlemmar av valmansföreningen.

Vi försäkrar att vi är röstberättigade i detta valområde.

Ort och datum

Underskrift

Underskrift

Förtydligande av underskriften samt yrke eller syssla

Adress

Underskrift

Underskrift

Förtydligande av underskriften samt yrke eller syssla

Adress