

FULLMAKT UTFÄRDAD AV VALOMBUDET FÖR ETT PARTI

Riksdagsval

Namnet på valkretsen

Valdag

Till valkretsnsämnden

Härmed befullmäktigar jag personen nedan att på mina vägnar göra den ansökan, det meddelande eller den rättelse som avses i 120 § 3 mom. vallagen.

Ort

Datum

Fullmäktig	Fullmäktiges namn (efternamn, förnamn)	
	Adress (hem/arbete)	
	Telefon (hem/arbete)	
	E-postadress (hem/arbete)	
Fullmaktsgivare	Valombudets/ersättarens namn (efternamn, förnamn)	Personbeteckning
	Valombudets/ersättarens signatur	
	Partiets namn	