

ANMÄLAN om ersättare för kandidater

Kommunalval

Valdag

Kommun	Kommunens namn
Parti/Valmansförening	Partiets namn / Namnet på valmansföreningens kandidat

Försäkran av partiets / valmansföreningens valombud

Det försäkras att de ersättande kandidaterna nedan är valbara

Det försäkras att den ersättande kandidaten nedan är valbar

Ort

Datum

Signatur
Namnförtydligande

Ersättande kandidat	Efternamn, Förnamn Titel, yrke eller syssla (högst två uttryck)	Personbeteckning
Ersättande kandidat	Efternamn, Förnamn Titel, yrke eller syssla (högst två uttryck)	Personbeteckning
Ersättande kandidat	Efternamn, Förnamn Titel, yrke eller syssla (högst två uttryck)	Personbeteckning
Ersättande kandidat	Efternamn, Förnamn Titel, yrke eller syssla (högst två uttryck)	Personbeteckning
Ersättande kandidat	Efternamn, Förnamn Titel, yrke eller syssla (högst två uttryck)	Personbeteckning

Bilaga

Samtycke och försäkran av de ersättande kandidaterna

Samtycke och försäkran av den ersättande kandidaten