

Namnet på landskapet _____

FULLMAKT UTFÄRDAD AV VALOMBUDET den som avses i 143 § f mom. vallagen

Landskapsval

Valdag _____

Härmed befullmäktigar jag personen nedan att på mina vägnar göra den ansökan, det meddelande eller den rättelse som avses i 143 § f mom. vallagen.

Fullmäktig	Namn (släktnamn först)	
	Adress	
	Telefon	
	E-postadress	
	Fax	
Fullmaktsgivare	Valombudets / ersättarens namn (släktnamn först)	Personbeteckning
	Valombudets / ersättarens signatur	
	Ort och datum	
	<input type="checkbox"/> Partiets namn	
	<input type="checkbox"/> Beteckningen för den gemensamma listan	
	<input type="checkbox"/> Namnet på kandidaten för en valmansförening som inte hör till en gemensam lista	