

Skicka anmälan till

Valmyndigheten
Box 121 91
102 25 Stockholm

ANMÄLAN Deltagande i val

Datum

.....

Partiet anmäler deltagande i val under följande partibeteckning

--

Partibeteckningen innehåller symbol

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Om partibeteckningen innehåller en symbol ska den fullständiga partibeteckningen (text och symbol) mejlas i svg- eller eps-format till registrator@val.se . Observera att priset på valsedlar varierar om beteckningen är i svart-vitt eller färg.
-----------------------------	------------------------------	--

Anmälan om deltagande i det nästkommande ordinarie* valet till

<input type="checkbox"/> Riksdagen**	
<input type="checkbox"/> Regionfullmäktige i	region
<input type="checkbox"/> Kommunfullmäktige i	kommun
<input type="checkbox"/> Europaparlamentet	

* Anmälan gäller även eventuellt extra val som skulle inträffa före nästkommande ordinarie val.

** Partiet anmäler därmed också deltagande i val till samtliga regionfullmäktige, samtliga kommunfullmäktige samt nästkommande val till Europaparlamentet.

Kontaktuppgifter till partiet

Partiet ansvarar för att meddela ev. ändringar till Valmyndigheten

ev c/o	
Gatuadress/Boxadress	
Postnummer och postadress	
E-postadress	Telefonnummer

.....
Underskrift av kontaktperson

.....
Namnförtydligande