



## Valtuuston vaali 21.10.–12.11.2024

### Vaalilautakunnalle

### ÄÄNIOIKEUDEN TARKISTUSLOMAKE

Pyydän, että tarkistatte, onko nimeni merkitty Hammaslääkäriliiton valtuuston vaalia varten laadittuun vaalipiiriin vaaliluetteloon, joka on vahvistettu 20.8.2024.

Lomakkeen täyttäminen ei ole välttämätöntä.

\_\_\_\_\_ ssa \_\_\_\_\_ kuun \_\_\_\_\_ pnä 2024

Allekirjoitus ja nimenselvennys

ALLEKIRJOITUS \_\_\_\_\_

NIMENSELVENNYS \_\_\_\_\_

Yhteystiedot

Sähköposti \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_

Palautettava vaalilautakunnalle viimeistään **22.9.2024** sähköpostilla

[valtuustovaali@hammaslaakariliitto.fi](mailto:valtuustovaali@hammaslaakariliitto.fi).