



Fullmäktigeval 21.10–12.11.2024

Anmälan om valring

Jag ber att nedan omnämnda

Kandidat

Valförbund

ansluts till valringen. Grundandet av valringen har skett i samförstånd mellan medlemmarna.

Kandidat/valförbund _____

Valringens valspråk är _____

Namnet på valringens ombud är _____

Kontaktuppgifter för valringens ombud:

Namn _____

E-postadress _____

Telefon _____

Valförbund/Kandidat (uppgifter om medlemmarna i valringen)

1.	8.
2.	9.
3.	10.
4.	11.
5.	12.
6.	13.
7.	14.

Anvisning till ombudet:

Skicka anmälan om valring ifylld till valnämnden **senast 22.9.2024** via e-post
valtuustovaali@hammaslaakariliitto.fi