

Leveransadress
Postnr/postort
Telefon

**MANUSKRIPT**

Bifogas till blanketten  
Beställning av valsedlar

Datum

.....

Parti	
Valtyp	Valkrets
Behörig beställare (underskrift)	Behörig beställare (namnförtydligande)

Nr	Personnummer*	Förnamn	Efternamn	Ev. övrig identifieringsuppgift**
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

\* Personnumren kommer inte att tryckas på valsedeln

\*\* Enligt Valförordningen (SFS 2005:874) får det utöver varje kandidats namn finnas följande uppgifter om kandidaten: ålder, yrke eller titel, adress samt partitillhörighet eller liknande uppgift.

Nr	Personnummer*	Förnamn	Efternamn	Ev. övrig identifieringsuppgift**
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				

Nr	Personnummer*	Förnamn	Efternamn	Ev. övrig identifieringsuppgift**
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				