

Skicka anmälan till:
Valmyndigheten
Box 12191
102 25 Stockholm

ANMÄLAN Deltagande i val till Europaparlamentet 2019

Datum

.....

Partiet anmäler deltagande i val till Europaparlamentet 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
-----------------------------	------------------------------	---

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