

Kommunestyre- og fylkestingsvalget 2019 - utpeking av valgansvarlig og stedfortreder for kommuner og fylkeskommuner som skal slå seg sammen fra 01.01.2020

Utfylling av dette skjemaet må skje i et samarbeid mellom de kommuner / fylkeskommuner som skal slås sammen. Det skal kun fylles ut navn på en valgansvarlig og en stedfortreder til sammen i de aktuelle kommunene / fylkeskommunene.

Ett eksemplar av dette svarbrevet pr. nye kommune / fylkeskommune returneres på papir i ordinær post.

Navn på ny kommune/fylkeskommune:																					
Valgansvarlig:																					
Navn:																					
Personnr.:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																				
Adresse:																					
Postnr./sted:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"> </td> <td> </td> </tr> </table>																				
Mobilnr.:																					
E-post:																					
Stedfortreder:																					
Navn:																					
Personnr.:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																				
Adresse:																					
Postnr./sted:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"> </td> <td> </td> </tr> </table>																				
Mobilnr.:																					
E-post:																					

Signatur: _____

Navn: _____

Tittel: _____

Returneres til: Valgdirektoratet
Postboks 2080
3101 Tønsberg