# Val av representantar til KS Vestland sitt fylkesmøte

| **Kommune/fylkeskommune** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordførar: | Namn: | Parti: | Mobil: | E-post: |
| Varaordførar: | Namn: | Parti: | Mobil: | E-post: |

**<u>Representantar</u> for kvart parti/gruppering i nummerert rekkefølgje: (Sjå KS-vedtekter § 12)**

| Nr. | Namn: | Parti: | Mobiltelefon: | E-postadresse: |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**<u>Vararepresentantar</u> for kvart parti/gruppering i nummerert rekkefølgje:**

(Det bør veljast like mange vararepresentantar som representantar + 2 ekstra (for kvart parti/gruppering)

| Nr. | Namn: | Parti: | Mobiltelefon: | E-postadresse: |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Skjemaet er fylt ut av: …….
(med namn, funksjon og e-postadresse)

**Utfylt skjema sendast til: KS Vestland ved Anne-Karin Løken, anne.karin.loken@ks.no , (mobil 954 88 099)**