

## Listeforslag for parti og lister som må samle inn underskrifter jf. vallova § 5-4 (2)

|           |  |                                      |  |
|-----------|--|--------------------------------------|--|
| For parti |  | Ved kommunestyrevalet 2027 i kommune |  |
|-----------|--|--------------------------------------|--|

### Kandidatar (BRUK BLOKKBOKSTAVAR)

| Nr. | For- og etternamn <sup>1</sup> | F.år | Nr. | For- og etternamn <sup>1</sup> | F.år | Nr. | For- og etternamn <sup>1</sup> | F.år |
|-----|--------------------------------|------|-----|--------------------------------|------|-----|--------------------------------|------|
| 1.  |                                |      | 26. |                                |      | 51. |                                |      |
| 2.  |                                |      | 27. |                                |      | 52. |                                |      |
| 3.  |                                |      | 28. |                                |      | 53. |                                |      |
| 4.  |                                |      | 29. |                                |      | 54. |                                |      |
| 5.  |                                |      | 30. |                                |      | 55. |                                |      |
| 6.  |                                |      | 31. |                                |      | 56. |                                |      |
| 7.  |                                |      | 32. |                                |      | 57. |                                |      |
| 8.  |                                |      | 33. |                                |      | 58. |                                |      |
| 9.  |                                |      | 34. |                                |      | 59. |                                |      |
| 10. |                                |      | 35. |                                |      | 60. |                                |      |
| 11. |                                |      | 36. |                                |      | 61. |                                |      |
| 12. |                                |      | 37. |                                |      | 62. |                                |      |
| 13. |                                |      | 38. |                                |      | 63. |                                |      |
| 14. |                                |      | 39. |                                |      | 64. |                                |      |
| 15. |                                |      | 40. |                                |      | 65. |                                |      |
| 16. |                                |      | 41. |                                |      | 66. |                                |      |
| 17. |                                |      | 42. |                                |      | 67. |                                |      |
| 18. |                                |      | 43. |                                |      | 68. |                                |      |
| 19. |                                |      | 44. |                                |      | 69. |                                |      |
| 20. |                                |      | 45. |                                |      | 70. |                                |      |
| 21. |                                |      | 46. |                                |      | 71. |                                |      |
| 22. |                                |      | 47. |                                |      | 72. |                                |      |
| 23. |                                |      | 48. |                                |      | 73. |                                |      |
| 24. |                                |      | 49. |                                |      | 74. |                                |      |
| 25. |                                |      | 50. |                                |      | 75. |                                |      |

<sup>1</sup> Namn på kandidatar som skal ha stemmetillegg skal plasserast øvst på listeforslaget og skrivast med utheva skrift.

## Underskrifter med namn, fødselsdato og bustadadresse (BRUK BLOKKBOKSTAVAR)

For å skrive under på listeforslaget må ein ha stemmerett i kommunen. Underskriftene er underlagde teieplikt jf. forvaltningslova § 13 (1).

|              |  |         |  |                               |  |            |  |
|--------------|--|---------|--|-------------------------------|--|------------|--|
| Parti/gruppe |  | Dato    |  | Ark nr.                       |  | Ark totalt |  |
| Val          |  | Kommune |  | Minimumstal for underskrifter |  |            |  |

| Nr. | Fornamn | Etternamn | Fødselsdato<br>(dd.mm.åååå) | Bustadadresse | Postnr. | Signatur |
|-----|---------|-----------|-----------------------------|---------------|---------|----------|
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |
|     |         |           |                             |               |         |          |