

Namninsamling för medborgarinitiativ

Medborgarinitiativets namn: _____

Förslaget i medborgarinitiativet: _____

Medborgarinitiativet påbörjas: _____ avslutas: _____

	Namn (text!)	Födelseid	Adress	Underskrift	Röst-berättigad*
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

*Jag är röstberättigad i lagtingsval.