

Namninsamling för medborgarinitiativ

Medborgarinitiativets namn: _____

Förslaget i medborgarinitiativet: _____

Medborgarinitiativet påbörjas: _____ avslutas: _____

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

* Jag försäkrar att jag enligt valregistermyndighetens rösträttsregister var röstberättigad i det senaste lagtingsvalet.