



Medborgarförslag bilaga för namnunderskrifter

_____ Datum

_____ Adress

_____ Telefon

_____ Underskrift

_____ Namnförtydligande

_____ Datum

_____ Adress

_____ Telefon

_____ Underskrift

_____ Namnförtydligande

_____ Datum

_____ Adress

_____ Telefon

_____ Underskrift

_____ Namnförtydligande

Skriv ut blanketten och fyll i uppgifterna för personerna som står bakom medborgarförslaget. **Varje person måste skriva under medborgarförslaget.** Bifoga namnunderskrifterna när medborgarförslaget lämnas eller skickas in. För frågor kontakt kansliet, tel. 0532-170 16, e-post: ida.tornestrand@amal.se