



SUOSTUMUS VAALIVIRANOMAISEN TEHTÄVÄÄN

ALUE- JA KUNTAVAALIT 2025,

Jämsän vaalilautakunnan	jäseneksi	<input type="checkbox"/>	vaalipv 13.4.2025
Jämsän vaalilautakunnan	varajäseneksi	<input type="checkbox"/>	vaalipv 13.4.2025
vaalitoimikunnan (laitos/kotiäänestys)	jäseneksi	<input type="checkbox"/>	2. – 8.4.2025
vaalitoimikunnan (laitos/kotiäänestys)	varajäseneksi	<input type="checkbox"/>	2. – 8.4.2025

Suostun siihen, että minut mahdollisesti nimetään jäseneksi tai varajäseneksi yllä oleviin tehtäviin.
Edustan tehtävässä _____ puoluetta.

_____ . _____ .202_____

päiväys

allekirjoitus

Yhteystiedot

(ko. vaalilautakunnan/vaalitoimikunnan puheenjohtajan ja keskusvaalilautakunnan sihteeristön käyttöön) (kirjoitathan selkeästi!)

nimi _____

osoite _____

puhelin nro _____

sähköposti _____

Palautus yhteyshenkilölle, tai kuvaliitteenä vaalit@jamsa.fi, tai postissa Jämsän kaupunki, keskusvaalilautakunta, Paattilantie 2, 42100 Jämsä tai käy täyttämässä pääkirjastolla, Keskuskatu 2–4, 42100 Jämsä (ma-to klo 9–19, pe klo 9–17, la klo 9–14)