

YFIRLIT YFIR AFSAL
KOSNINGARRÉTTAR Á KJÖRSTAÐ

Útfyllist af kjörstjórn (hverfiskjörstjórn) þar sem kjósandinn er á kjörskrá

Eftirtaldir kjósendur sem eiga kosningarrétt á þessum kjörstað á _____
kjörstaður

hafa staðfest afsal á rétti til að kjósa hér og óskað eftir að fá að kjósa á neðangreindum kjörstað:

NAFN:	KJÖRDEILD:	NÚMER:	KÝS Á/Í:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Vottað af kjörstjórn (hverfiskjörstjórn) í/á _____
dags.

Ath.: Eingöngu heimilt innan sama kjördæmis við kosningar til Alþingis, forsetakosningar og þjóðaratkvæðagreiðslu
Eingöngu heimilt innan sama sveitarfélags í sveitarstjórnarkosningum, íbúa- og sameiningarkosningum