

H A N D K N A T T L E I K S S A M B A N D Í S L A N D S



K J Ö R B R É F

Fulltrúa fyrir: _____
(félag)

Aðalfulltrúar:

Tölupóstur:

Varafultrúar:

Tölvupóstur:

(Staður og dagsetning)

(Formaður)

Ath Kjörbréfanefndar:

Fjöldi flokka:
Fulltrúafjöldi: