



Redovisning av erhållet lokalt partistöd jämte granskningsrapport

Juridisk person*	Organisationsnummer:
Adress:	Postadress:
Telefon:	Bankkonto eller BG/PG:

* Registrerad lokal partiförening

Erhållet partistöd: _____ kr Redovisningen avser år: _____

Ordförande:	Kassör:
-------------	---------

Redovisning av lokalt partistöd (Redovisningsperiod 1 januari – 31 december)

Beskriv hur det lokala partistödet fördelats:

--

Granskningsintyg

Härmed intygas att partiet har följt ändamålet för Regler för kommunalt partistöd i Sotenäs kommun

Intygas av	Namnförtydligande
Datum	Ort

Skickas till: Sotenäs kommun, Kommunledningskontoret, 456 80 Kungshamn