

## KONTROLLERAT/BLANDAT LOTTERI

Datum.....

Förening.....

Försäljningsställe (ex. Coop, i byn).....

Organisationsnummer.....

Adress:.....

Försäljningsperiod.....till.....

Lotteriets art.....

Lotterityp.....

Antal lotter.....å kr.....

Högsta vinstvärde.....kr

Lägsta vinstvärd .....kr

Sammantaget vinstvärde.....kr

Underskrift.....

Kontrollant

Lotteriföreståndare

Efter det att blanketten är ifylld och undertecknad av kontrollant och lotteriföreståndare skickas den till

Gällivare kommun  
Tingshusgatan 8-10  
982 81 Gällivare