

Medlemsfullmakt stämma

Bilaga nr: _____

Jag _____ , _____
Namn *Personnummer*

som bor i lägenhet _____ lämnar härmed fullmakt till
Lägenhetsnummer

_____ att företräda mig och
Namn

använda min rösträtt i samband med stämma den _____ - _____ - _____ .
Dag Mån År

Datum och underskrift:

_____ den _____ - _____ - _____
Ort Dag Mån År

Underskrift

Bevittnas:

Underskrift

Underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande
