

ENKEL FULLMAKT

Fullmaktsgivare

| | | |
|--------|-----------------|----------------------|
| Namn | | Fastighetsbeteckning |
| Adress | Postnummer, ort | Telefon |

Fullmäktig

| | | |
|--------|-----------------|----------------------|
| Namn | | Fastighetsbeteckning |
| Adress | Postnummer, ort | Telefon |

Giltighetstid

| |
|---|
| Fullmakten är giltig till och med _____ tills vidare <input type="checkbox"/> |
|---|

Fullmakt

Undertecknad fullmaktsgivare ger fullmäktigen rätt att i mitt namn föra min talan och utöva min rösträtt som fastighetsägare vid årsstämma i BRÄNNÖ BYS SAMFÄLLIGHETSFÖRENING

Underskrift

| | |
|-------------------------------|-------------------|
| Ort och datum | |
| Fullmaktsgivarens underskrift | Namnförtydligande |

Bevittning (frivillig uppgift)

| | | | |
|-----------------------|-----------------|-------------------|--|
| Underskrift, vittne 1 | | Namnförtydligande | |
| Adress | Postnummer, ort | Telefon | |
| Underskrift, vittne 2 | | Namnförtydligande | |
| Adress | Postnummer, ort | Telefon | |