

Styrelsen

Fullmakt

Fastighet:

Denna fullmakt gäller: (Sätt x i aktuell ruta nedan)

En gång

Datum för stämman:

Tills vidare. Eventuellt återkallande görs skriftligen till Styrelsen för Grundby Kullersta Samfällighetsförening

Härmed ges fullmakt att som ombud företräda mig/oss vid Grundby Kullersta Samfällighetsförenings föreningsstämma/föreningsstämmor. Fullmakten gäller alla typer av frågor vid stämman/stämmorna om inte annat anges nedan.

Eventuella begränsningar i fullmakten:

Namn Ombud	Adress	Postnr. och ort	Personnummer

Ort och datum:

Underskrifter

Underskrift fullmaktsgivare	Underskrift fullmaktsgivare 2 (om tillämpligt)
Namnförtydligande fullmaktsgivare	Namnförtydligande fullmaktsgivare 2 (om tillämpligt)

Fullmakt lämnas av ombud på årsmötet.