

Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att föra min talan och utöva min rösträtt som fastighetsägare vid föreningsstämma i Trulsegårdens Samfällighetsförening.

Fullmakten gäller för årsmöte/föreningsstämma vid följande datum: _____

Fastighetsägare

Namn:	
Adress:	
Fastighetsbeteckning:	

Ombud

Namn:	
Adress:	
Fastighetsbeteckning:	

Ort

Datum

Underskrift fastighetsägare

Namnförtydligande