

Skirhults Samfällighetsförening

Fullmakt för ombud

Fullmakt gällande föreningsstämma i Skirhults samfällhetsförening 2024-06-16

Fullmaktsgivare (fastighetsägare):

Fastighetsbeteckning:	
Namn:	
Namn: (vid flera delägare):	
Namn: (vid flera delägare):	
Namn: (vid flera delägare):	

Fullmaktsinnehavare:

Namn:	
Fastighetsbeteckning: (ej obligatorisk):	
Adress: (ej obligatorisk):	
Telefonnummer: (ej obligatorisk):	

Fullmaktsgivaren ger härmed fullmaktsinnehavaren rätt till att företräda fullmaktsgivaren på föreningsstämman med följande restriktioner:

Fullmaktsgivarens namnteckning	
Namn:	
Namn:	
Namn:	
Datum:	
Ort:	

Fullmaktsinnehavare namnteckning	
Namn:	
Datum:	
Ort:	