

FULLMAKT AVSEENDE ÅRSSTÄMMA I SJÖSTORPS SAMFÄLLIGHET

Fullmakt

Fullmaktsgivare/Fastighetsägare/underskrift

Fastighetsbeteckning/eller Sjöstorps nr	Gäller årsstämma (ååmmdd)
Ägares Namn (1 ägare eller deläg 1)	Namnteckning
Ägare/ev. delägare 2	Namnteckning
Ägare/ev. delägare 3	Namnteckning
Ägare/ev. delägare 4	Namnteckning
Ägare/ev. delägare 5	Namnteckning
Ägare/ev. delägare 6	

Ombud

Härmed befullmäktigas nedanstående angivet ombud att för min/vår talan och utöva något av nedanstående alternativ med kryssmarkering vid föreningsstämma i Sjöstorps samfällighetsförening den :

Min fullmakt avser enligt nedan ikryssat alternativ

☐ Att föra min talan i alla frågor föra fullmaktsgivarens talan på årsstämman.

☐

Ombudets Namn	Namnteckning
Adress	Telefon nr