**FULLMAKT**

|  |  |
| --- | --- |
| Härmed befullmäktigar jag: |  |
| Namn (v.g. texta!) |  |
| att vid föreningsstämman 2019-05-20 föra min talan och utöva min rösträtt | |
| Ort: |  |
| Datum: |  |
| Fullmaktsgivarens namnteckning |  |
| Namnförtydligande (v.g. texta!) |  |
| Adress: |  |
| Lägenhetsnummer/avtalsnummer: |  |
| OBS: inte Skatteverkets lägenhetsnummer | |