



FULLMAKT VID FÖRENINGSTÄMMA

Härmed befullmäktigas

make/maka/sambo _____
namn personnummer

alternativt

föreningsmedlem _____
namn personnummer

att vid föreningsstämma _____ för Fiber för Istorp och Öxnevalle ek för
årtal
den _____ företräda mig och utöva min rösträtt.
dag, månad, år

Enligt föreningens stadgar § 13 är det endast make/maka/sambo eller annan medlem som, med av icke närvarande medlem undertecknad fullmakt, kan rösta i medlems ställe vid stämma.

_____ den _____
Ort dag, månad, år

Fullmaktsgivarens namnteckning

Fullmaktsgivarens namnförtydligande

Fastighetsbeteckning/ar med fiberanslutning genom FIBISOX

Fastighetsbeteckning/ar med fiberanslutning genom FIBISOX

Fullmaktsgivarens adress och mobil/telefonnummer