



FULLMAKT

Fullmaktsgivare: (den som lämnar fullmakt)

Namn Personnummer

Adress Telefon

Fullmäktig: (den som ska företräda)

Namn Personnummer

Adress Telefon

Giltighetstid:

Fullmakten är giltig för samfälligheten stoets årsmöte den 15 februari 2023.

Fullmakt:

Undertecknad fullmaktsgivare ger fullmäktigen rätt att i mitt namn företräda och rösta för mig vid årsstämman för Kv. Stoets samfällighet, org.nr 716411-4683.

Underskrift:

Örebro den

Namn (fullmaktsgivare)

Fullmakten ska lämnas till Klas Wiklund på KPv 48 senast 14 februari 2023