FULLMAKT

Fullmakt ges till:

_____

Namn

för att vid extra föreningsstämma föra min talan och utöva min rösträtt.

Datum för extra föreningsstämma: 2025-07-23

Underskrift

_____ _____

Ort *Datum*

_____

Underskrift

_____

Namnförtydligande

Hökerum-Öndarps Samfällighetsförening

_____

Fastighetsbeteckning