

FULLMAKT fastighetsbeteckning: Långvik.....

Ombud

Förnamn	Efternamn	Person-/organisationsnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobilnummer	E-post

Undertecknad fullmaktsgivare ger ovan angivna ombud rätt att på mina vägnar företräda för ovan angivna fastighet i valet gällande vår vattenförsörjning på extra föreningsstämma 29 november 2023.

Fullmaktsgivare Ensamägare 100%

Förnamn	Efternamn	Person-/organisationsnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobilnummer	E-post

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning, fullmaktsgivare
Namnförtydligande

Fullmaktsgivare Delägare

Förnamn	Efternamn	Person-/organisationsnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobilnummer	E-post

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning, fullmaktsgivare
Namnförtydligande

Bevittnas

Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas

Namnteckning, vittne	Namnförtydligande	Mobilnummer
Namnteckning, vittne	Namnförtydligande	Mobilnummer