

Fullmakt

Tyvär har jag/vi inte möjlighet att närvara vid årsmötet för Östra Lerbergets Samfällighetsförening NR 3 den _____
Datum

Därför ber jag/vi om att få ge fullmakt till den nedan angiven person.

Fullmakt för:

Namn: _____

Adress: _____

att företräda mig/oss vid omröstning på Östra Lerbergets
Samfällighetsförening NR 3:s årsmöte _____
Datum

Beträffande beslut om _____

röstar jag/vi

bifall

avslag

Ort: _____ Datum: _____

Namn: _____

Adress: _____

Underskrift: _____

Styrelsen Östra Lerbergets Samfällighetsförening NR 3