**Fullmakt för ombud**

**Att föra min talan och utöva min rösträtt vid föreningsstämma för Brf Måseskär.**

**Jag kan inte gå på stämman:**

Namn:

Lgh nr:

Telefon:

**Jag ger därför fullmakt till följande ombud att företräda mig:**

Namn:

Adress: (behöver ej uppges)

Telefon: (behöver ej uppges)

Fullmakten är giltig t.o.m. (ej obligatorisk uppgift)

Ev. övrig info:

Underskrift (Vittne behövs ej):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum. Utfärdare av fullmakt