

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att föra min talan och utöva min rösträtt som fastighetsägare vid föreningsstämma i Södra Lindbackens samfällighetsförening den:

Datum / tillfälle där fullmakten gäller

Fastighetsägare

Fastighetsbeteckning:	
Adress:	
Namn:	

Ombud

Fastighetsbeteckning:	
Adress:	
Namn:	

Särskilda instruktioner till ombudet om sådana finns (t ex hur ombudet ska rösta i viss fråga):

Ort

Datum

Underskrift

Namnförtydligande