

Fullmakt

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

Datum/ tillfälle där fullmakten gäller

Fastighetsägare*

Fastighetsbeteckning:	
Adress:	
Namn:	
Ev. BRFs namn:	

Ombud**

Fastighetsbeteckning:	
Adress:	
Namn:	

*Fastighetsägare avser fastighetsägaren (ägare till tomt, hus med tomt eller Ordförande i bostadsrättsförening).

**Ombud – som får denna fullmakt att företräda fastighetsägare/delägare på södra Lindbackens samfällighetsförenings föreningsstämma.

OBS! Glöm inte att ta med legitimation!

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

Ort

Datum

Underskrift (fastighetsägare)

Namnförtydligande (fastighetsägare)