

Fullmakt för ordinarie stämma KEVSF 2019

Fullmaktsgivaren

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer och ort: _____

Fullmäktigen

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer och ort: _____

Härmed ger Fullmaktsgivaren fullmakt åt Fullmäktigen att vid ordinarie årsstämma i Kämpersvik-Ejgde Vägsamfällighet 2019-07-24, föra talan och vid behov rösta i ärenden rörande:

Fastighet: _____

Ort: _____

Datum: _____

Underskrift av fullmaktsgivaren: _____

Namnförtydligande: _____