

ENKEL FULLMAKT

FULLMAKATSGIVARE:

Fullständigt namn

Personnummer Fastighetsbeteckning

Adress

E-post..... Mobil

OMBUD

Namn

Adress

Mobil nr

Personnummer

FULLMAKT

Gäller min andel i omröstning av förnyade stadgar för Ekonomiska föreningen

NEDERBERGA-KALLHOLNS VATTENLEDNINGSFÖRENING Org nr. 716412-8485

GILTIGHETSTID 1 APRIL 2026 t o m. 30 APRIL 2026

UNDERSKRIFT, fullmaktsgivare

ORT DATUM

NAMNTECKNING.....

FÖRTYDLIGANDE.....

BEVITTNAS

NAMN..... PERSONNR

FÖRTYDLIGANDE