

FULLMAKT

För _____

att företräda fastigheten _____ (ange fastighetsbeteckning)

vid extra föreningsstämma i **Fornbods samfällighetsförening den 7 september 2024.**

Fastighetsägare: _____

Ort datum

Namnförtydligande:

Ort datum

Namnförtydligande:

Ort datum

Namnförtydligande:

Ort datum

Namnförtydligande:

Ort datum

Namnförtydligande:

Ort datum

Namnförtydligande:

OBS! alla delägare som inte närvar på stämman måste skriva under! Fortsätt på baksidan om det behövs!