

MÖRBYSKOGEN 1

Fullmakt

Fullmakt ges härmed till

Namn _____

för att vid föreningsstämman för Brf Mörbyskogen nr. 1 föra min talan och utöva min rösträtt.

Datum för föreningsstämman (år, månad, dag) _____

Underskrift

Ort och datum _____

Underskrift _____

Namnförtydligande _____

Adress _____