F U L L M A K T

Fullmakt för

_____ _____
(namn) (personnummer)

att företräda delägarfastigheten _____

vid Trollstamalms samfällighetsförenings ordinarie föreningsstämma den 4 september 2025 klockan 18.30.

Observera att ett ombud endast får företräda en medlemsfastighet utöver sin egen.

Vid ingång ska giltig id-handling visas upp samt närvarolista fyllas i.

Fastighetsägare:

Ort_____ Datum_____

Underskrift_____

Namnförtydligande_____

Ort_____ Datum_____

Underskrift_____

Namnförtydligande_____