

## FULLMAKT

till föreningen Mörtnäs Hagaras Samfällighetsförening föreningsstämma.

Härmed befullmäktigas:

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

att vid föreningen Mörtnäs Hagaras Samfällighetsförening föreningsstämma företräda mig och utöva min rösträtt.

Fullmaktsgivarens namn, adress, fastighetsbeteckning och även personnummer.

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Fastighetsbeteckning: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

-----  
Ort & Datum:

-----  
Fullmaktsgivarens namnteckning och namnförtydligande