**FULLMAKT**

Fullmakten är giltig vid ordinarie föreningsstämma i Brf Höstfibblan 8 den 24 april 2024.

Härmed ger jag/vi befogenhet för:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(på raden ovan, skriv namn på annan medlem som fullmakt lämnas till)*

att vid ordinarie föreningsstämma i Brf Höstfibblan 8 den 24 april 2024 representera mig/oss och att rösta för min/vår räkning.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort och datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnunderskrift/er

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande/n samt vilken bostad/lgh.nr.

*Fullmakten ska uppvisas i original av fullmaktshavaren vid stämman.*

*I enlighet med föreningens stadgar får ombud företräda EN medlem genom fullmakt*