

# Fullmakt vid Långsands Samfällighetsförenings årsstämma

Härmed befullmäktigas

[namn]\_\_\_\_\_

att vid Långsands Samfällighetsförenings årsstämma

[datum]\_\_\_\_\_

företräda och rösta i mitt ställe.

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Fullmaktsgivarens/givarnas namnteckning/ar

\_\_\_\_\_  
Fullmaktsgivarens/givarnas namnförtydligande/n

\_\_\_\_\_  
Fullmaktsgivarens /givarnas adress i Långsand