

FULLMAKT MittOrust Fiber

Fullmaktsgivaren: [Förnamn Efternamn] [Personnummer][Adress] [Telenummer / e-post]	Fullmäktigen: [Förnamn Efternamn] [Personnummer][Adress] [Telenummer / e-post]
--	--

Härmed ger jag
[Förnamn Efternamn] (Fullmaktsgivarens),

.....
[Förnamn Efternamn] (Fullmäktigens),

rätt att för min räkning företräda mig på MittOrust fiber Ekonomisk förenings
årsstämma 2020 den 25:e juni 2020 i Myckleby församlingshem.

Fullmaktsgivarens namnteckning: Namnförtydligande [Förnamn Efternamn]
--

Bevittnas av

.....