

FULLMAKT

MittOrust Fiberförening

Fullmaktsgivaren: [Förnamn Efternamn] [Personnummer][Adre ss] [Telenummer / e-post]	Fullmäktigen: [Förnamn Efternamn] [Personnummer][Adre ss] [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 den 16:e juni 2022 i Allmagsgården.

Fullmaktsgivarens namnteckning: Namnförtydligande [Förnamn Efternamn]
--

Bevittnas av

.....