

Brf Förmannen

FULLMAKT

Undertecknad/e överlåtelse härmed rösträtten enligt föreningens stadgar för min/vår räkning avseende angiven bostadsrätt till nedanstående fullmaktstagare

Namn: -----
Adress: -----
Postnr/Ort -----

Godkännes
Maka/make/sambo -----

Fullmaktstagare

Namn: -----
Adress: -----
Postnr/Ort -----

Ort

Fullmaktslämnare

Datum

Make/maka/sambo