

Fullmakt för ordinarie årsstämma

HSB Brf Kantarellen 11 – 2024-05-15

Fullmaktsgivare (måste vara medlem i föreningen)

Namn	
Adress	
Lägenhetsnummer	
Personnummer	

Jag befullmäktigar härmed nedanstående att för min räkning rösta på ordinarie årsstämma för HSB Brf Kantarellen 11, den 15 maj 2023.

Fullmaktshavare

Namn	
Adress	
Lägenhetsnummer	
Personnummer	

Ort & datum

Ort & datum

Underskrift fullmaktsgivare

Underskrift fullmaktshavare

(Dokumentet behöver inte bevittnas, men måste lämnas in i original på årsmötet för att vara giltigt. Kopia eller utskrift fungerar alltså inte).