

F U L L M A K T

Härmed befullmäktigar jag _____ **(behöver inte fyllas i)**
innehavaren eller den han / hon sätter i sitt ställe att företräda mig vid föreningsstämma
i Brf Staren 1. Fullmakten omfattar alla ärenden på stämmans dagordning och därmed
sammanhängande frågor liksom formella ärenden.

Stockholm den _____

namnunderskrift

namnförtydligande

lägenhetsnummer

Ombud behöver inte fyllas i.

Endast annan medlem, make, sambo, föräldrar, syskon eller barn får vara ombud enligt
§ 7 i föreningens stadgar.

Ombud får inte företräda mer än en medlem.

Fullmakten måste dateras och är giltig ett år från datering.