



FULLMAKT

Fullmakten gäller vid föreningsstämma i BRF Bulten 2, den 20 maj 2025. Fullmakt i original ska tas med och uppvisas vid föreningsstämman. Observera att en bostadsrätt har en röst på stämman.

Fullmaktsgivare:

Namn:

Lägenhetsnummer:

Telefonnummer:

Ombud för fullmaktsgivaren:

Namn:

Lägenhetsnummer:

Telefonnummer:

Fullmaktsgivarens underskrift

Ort och datum:

.....

Underskrift

.....

Namnförtydligande