

Fullmakt

Vid Kvånbygdens Energi ek. för., Föreningsstämma den 2024-04-25

Härmed befullmäktigas make/maka, sambo, myndigt barn eller röstberättigad medlem i föreningen

(Namn) _____

med personnummer _____ att vid

Kvånbygdens Energi ek. för., Föreningsstämma den 2024-04-25

företräda och utöva min rösträtt.

Fullmaktsgivaren

Medlem

Namnteckning

Namnförtydligande

Postadress

Personnummer/Organisationsnummer

Ort och datum