



FULLMAKT

FULLMAKT FÖR _____ ATT
FULLSTÄNDIGT NAMN

FÖRETRÄDA _____ SOM
FÖRENINGSNAMN

OMBUD MED RÖST OCH YTTRANDERÄTT VID

ÄNDAMÅLETS ART

ORT _____

DATUM _____

UNDERSKRIFT ORDFÖRANDE

NAMNFÖRTYDLIGANDE