

..... / 2025

Fullmakt

§ 1. Fullmaktsgivare

Namn:

Personnummer:

Telefon:

E-post:

§ 2. Fullmaktstagare

Namn:

Personnummer:

Telefon:

E-post:

§ 3. Fullmaktstagarens befogenhet

Härmed befullmäktigas ovan nämnd fullmaktstagare att självständigt och oinskränkt förvalta och företräda mina nedan angivna juridiska intressen.

Röstning om inköp av nya bryggor och lån på 13 milj kronor i BS Arken och fullmaktstagaren skall för mitt vidkommande rösta för styrelsens förslag.....

Emot styrelsens förslag.....

§ 4. Giltighetstid och fullmaktens upphörande

Fullmakten är giltig från och med den 15 september 2025 till och med 16 september 2025 om den inte av mig återkallas, återtas eller förstörs innan dess.

§ 5. Underskrift

Ort: _____ Datum: _____

Fullmaktsgivarens namnförtydligande: