

FULLMAKT

**Ombudet företräder mig vid årsstämman i Björnrike
Samfällighetsförening 2020-04-10**

OMBUD

Ombudets namn
Adress
Postnummer och postadress
Personnummer

FULLMAKTSGIVARE

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande
Fastighetsbeteckning