

Ropnäs Samfällighetsförening

FULLMAKT

Fullmakt för _____
att föra vår talan och avge röst å våra vägnar vid ordinarie / extra stämma
med Ropnäs samfällighetsförening ____-dagen 20____-____-____

_____ 20 ____-____-____
Ort

_____ <i>Namn 1</i>	_____ <i>Namn 2</i>	_____ <i>Namn 3</i>
_____ <i>Adress 1</i>	_____ <i>Adress 2</i>	_____ <i>Adress 3</i>
_____ <i>Postadress 1</i>	_____ <i>Postadress 2</i>	_____ <i>Postadress 3</i>
_____ <i>Telefon 1</i>	_____ <i>Telefon 2</i>	_____ <i>Telefon 3</i>

Lagfarna ägare till fastigheten Gryta 3:_____, var och en med 1/____-del.