

# Fullmakt

Fullmakt för:

.....  
Ombudets förnamn och efternamn

.....  
Personnummer

.....  
Postadress

.....  
Postnummer

.....  
Postort

Undertecknad/e ger fullmakt till ovanstående person att företräda mig/oss på Krokviks  
Samfällighetsförenings årsmöte den 18 maj 2025.

## Underskrift

.....  
Datum

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande