

FULLMAKT

Att gälla vid Frøjels andra skifteslags samfällighetsförening stämma den 30 maj 2015 i Frøjels gamla skola

Ombud:.....

Adress:.....

Postnummer och postadress:.....

Personnummer:.....

Fullmaktsgivare:

Ort och datum.....

Underskrift.....

Namnförtydligande:.....

Fastighetsbeteckning:.....