

Fullmakt för

.....
Namn (ombud)

.....
Personnr.

.....
Postadress

.....
Postnummer

.....
Postort

att företräda

.....
Namn (bostadsrättsinnehavare)

.....
Personnr.

.....
Postadress

.....
Postnummer

.....
Postort

vid Bostadsrättsföreningen Pergolan 2's (769621-5081)

föreningsstämma den

(datum)

.....
Ort och Datum

.....
Bostadsrättsinnehavarens underskrift

.....
Namnförtydligande

Underskrift behöver ej bevitnas.

Varje medlem har en röst. Om flera medlemmar äger bostadsrätten gemensamt har de ändå bara en röst. Om en medlem äger flera bostadsrätter i föreningen har denne ändå bara en röst. Fysisk person får utöva sin rösträtt genom ombud. Endast medlemmens make/maka, registrerad partner, sambo, annan närstående (förälder, syskon, barn) eller annan medlem får agera ombud.

Ett ombud får bara företräda en medlem.

Fullmakten gäller i högst ett år efter utfärdandet.
Fullmakten lämnas underskriven i original till föreningsstämman.