

FULLMAKT

Härmed lämnar jag fullmakt till

namn

att utöva min rösträtt som medlem i Havstenssunds Samhällsförening

medlems namn

vid Havstenssunds Samhällsförenings årsmöte den 27 juni 2020

_____ 2020

datum

.....

underskrift

namnförtydligande