

Södra Kvarnåkershamns Samfällighetsförening ("SKS")

Fullmakt avseende SKS extrastämma den 5 november 2022

Fullmaktsgivare:

Fastighetsbeteckning:	
Datum:	Ort:
Namnteckning:	Namnförtydligande:
Namnteckning:*	Namnförtydligande:*

Lämnar fullmakt, att föra min/vår talan enligt nedan samt utöva den rösträtt som tillkommer vid SKS extrastämma den 5 november 2022, till: _____

Jag/vi röstar i enlighet med styrelsens förslag att inleda tilläggsförrättning

Ja

Nej

** Observera att om fastigheten ägs av mer än en person ska fullmakten undertecknas av samtliga ägare.*