

**FULLMAKT FÖRENINGSSTÄMMA**

**Härmed ger jag nedanstående fullmakt att rösta i min frånvaro i Föreningsstämma i Brf Stacken 239 den 19 maj 2021.**

**Fullmakten ska vara skriftlig och daterad.**

**Ort………………………………………… Datum………………………**

**Fullmakt för…………………………………………………………………….**

**att företräda bostadsrättshavare…………………………………………..**

**Lägenhetsnummer……………………I Brf Stacken 239**

**Bostadsrättshavarens egenhändiga namnteckning:**

**……………………………………………………………………………………**

**Namnförtydligande…………………………………………………………**

**(Fullmakten behöver inte vara bevittnad)**