

# Fullmakt till föreningsstämma

Härmed ger jag/vi fullmakt till ombudet att delta samt rösta för min/vår räkning på BRF Tingshöjdens årsstämma.

.....  
*Bostadsrättsinnehavarens lägenhetsnummer*

.....  
*Ombudets namn*

.....  
*Ort och datum*

.....  
*Datum årsstämma*

.....  
*Bostadsrättsinnehavarens underskrift (om flera ägare, samtliga ägares underskrift)*

.....  
*Namnförtydligande*