

**FULLMAKTSSKJEMA FOR ÅRSMØTE 24. april 2019
SAMFUNNSHUS VEST SA**

Lever blanketten ved registrering.

Navn på valgt utsending:

(BRUK BLOKKBOKSTAVER)

Adresse:

(BRUK BLOKKBOKSTAVER)

Underskrift og dato:

.....
(Medlemmets underskrift)

.....
(Dato)

FULLMAKT

Utsendingen gir herved fullmakt til:

Fullmektigens navn:

(BRUK BLOKKBOKSTAVER)

Adresse:

(BRUK BLOKKBOKSTAVER)

å møte og stemme på årsmøtet i Samfunnshus Vest SA

Medlemmets/fullmektigens underskrift og dato:

.....
(Medlemmets underskrift)

.....
(Dato)