

FULLMAKT

Navn:

(navnet på den som gir fullmakten)

Adresse i Brekkestø:

Gir med dette fullmakt til:

(navnet til den du gir fullmakt til)

til å representere meg som min fullmektig på det kommende Årsmøte i Brekkestø Vel som avholdes den/...../.....

Fullmektigen gis fullmakt til å stemme på mine vegne og ta avgjørelser som gjelder de saker som behandles på Årsmøtet.

Sted/dato: _____

Underskrift fullmaktsgiver

Underskrift fullmaktshaver
