

FULLMAKT för

Ombudets namn	Telefonnummer
Utdelningsadress(gata, box etc)	Postnummer och postort
att i alla avseenden företräda mig/oss vid Varaslättens vatten och avlopp samfällighetsförenings ordinarie föreningsstämma onsdag 14 maj 2025.	
Ort och datum	Fastighetsbeteckning
Namnteckning/-ar av den/de delägare som ger fullmakten (behöver inte bevittnas)	
Namnförtydligande	