



Röstningsfullmakt

Fullmaktshavare

Fullmaktshavare, namn
Fullmaktshavare, personnummer

Fastigheter *Fullmakten gäller följande fastigheter:*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fullmakt

Jag/vi ger ovan angiven fullmaktshavare fullmakt att på mina/våra vägnar föra Min/vår talan och utöva min/vår tillkommande rösträtt vid Arvidsjaur's allmäningsstämma.

Giltig fr.o.m.
Giltig t.o.m.

Fullmakten gäller tills vidare om inget annat anges. Fullmaktshavaren ansvarar för att vid närvaroregistrering på allmäningsstämma överlämna originalhandling eller bevittnad kopia på giltig fullmakt till allmanningen. Överlämnad handling återlämnas ej.

Fullmaktsgivare

Namnsteckning
Namnförtydligande
Namnsteckning
Namnförtydligande
Namnsteckning
Namnförtydligande
Namnsteckning
Namnförtydligande
Namnsteckning
Namnförtydligande