

# FULLMAKT

## Fullmaktsgivare

Namn:

Telefonnummer:

Personnummer:

## Fullmäktig

Namn:

Telefonnummer:

Personnummer:

## Fullmakten avser:

Jag som undertecknad fullmaktsgivare ger den fullmäktige rätten att rösta i mitt namn på MSB Byafiber Ekonomisk Förenings Årsmöte den 5 april 2016 angående byggnation av fibernät.

## Fullmaktsgivarens underskrift

---

Datum och ort

---

Underskrift

---

Namnförtydligande