

Fullmakt för ombud

Att föra min talan/utöva min rösträtt vid Föreningen Samhällsvetarna Uppsalas

Föreningsstämma som hålls den _____

Datum (då denna fullmakt undertecknas) _____

Jag kan inte gå på/utöva min rösträtt på stämman

Namn: _____

Tel. nr _____

Jag ger därför min fullmakt till följande **ombud** att företräda mig:

Namn: _____

Personnummer 10 siffror _____

Tel. nr _____

Fullmakten är giltig den _____

Ev. övrig info

(restriktioner för ombudet, t.ex. röstning i specifik motion/propositon)

Underskrift

Underskrift Ombud

Namnförtydligande

Namnförtydligande Ombud
