

Tyresö Dyviksudds Tomtägarförening - Engångsfullmakt

Fullmaktsgivare	Namn	Personnummer
	Adress	
Fullmaktsgivare	Namn	Personnummer
	Adress	
Fullmakthavare	Namn	Personnummer
	Adress	
Dispositionsrätt	Ovan angiven/angivna fullmaktshavare disponerar rätten att:	
	(Var god stryk över alternativ som inte omfattas av fullmakt)	
	Rösta för ansökan av Samfällighet	JA
	Rösta mot ansökan av Samfällighet	NEJ
Fullmaktens giltighet	Fullmakten gäller som rösträtt vid ett tillfälle avseende TDT ansökan om bildande av samfällighet för fastighet DYVIK (anges)	
Underskrift fullmaktsgivare	Namnteckning	Datum
	Adress	Andel i fastighet %
	Namnteckning	Datum
	Adress	Andel i fastighet %
	Namnteckning	Datum
	Adress	Andel i fastighet %
	Namnteckning	Datum
	Adress	Andel i fastighet %
Bevittning	Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas	
	Namn	Datum
	Namnförtydligande	
	Adress	Telefon
	Personnummer	
	Namn	Datum
	Namnförtydligande	
	Adress	Telefon
	Personnummer	
	Namn	Datum
	Namnförtydligande	
	Adress	Telefon
	Personnummer	