

Fullmakt

Undertecknad befullmäktigar härmed envar av följande person/personer

_____ eller _____ att i alla

avseenden företräda mig i min egenskap av bostadsrättsinnehavare i HSB Brf

Johanneberg 1936 under tiden _____ till _____.

Denna behörighet innefattar även rätt att å mina vägnar emottaga delgivningar.

Fullmakten gäller ej för lägenhetsöverlåtelse.

Underskrift

Ort, datum

Namnförtydligande

Fullmakten gäller för

Observera att kompletta adressuppgifter måste lämnas!

Namn _____

Adress _____

Telefon _____

Namn _____

Adress _____

Telefon _____