



AB•NJAL

FULD MAGT

Undertegnede andelshaver:

NAVN:

ANDEL NR.:

ADRESSE:

bemyndiger herved

NAVN : _____

ADRESSE : _____

til at give møde og stemme på mine vegne på

1. andelsboligforeningens ordinære generalforsamling 2017, der afholdes onsdag den 8. november 2017, kl. 18.30 i Kulturhuset Islands Brygge

Fuldmagten kan eventuelt udstedes til formand Conni Madsen, Leifsgade 7, 5. tv. og lægges i postkassen ved foreningens kontor Leifsgade 7, 2300 København S.

UNDERSKRIFT:

Bemærk venligst, at fuldmagtsblanketten alene er gyldig såfremt:

1. Alle felter i fuldmagten er udfyldt.
2. Fuldmagten er udstedt til et myndigt husstandsmedlem eller til et andet medlem af foreningen.