**Fullmakt**

Fullmakt ges till……………………………………………………………

(*fullmaktshavarens för- och efternamn*)

Fullmaktsgivarens lägenhetsnummer: 6851-…………………

att vid föreningsstämman i Brf Nyboda 10, onsdag den 3 maj 2023, utöva mig tillkommande rösträtt

Solna den…………/………2023

……………………………………………………

Fullmaktsgivare

……………………………………………………..

Namnförtydligande (för- och efternamn)