

INDRE HALLANGSPOLLEN VELFORENINGER

FULLMAKT

Undertegnede medlem i Indre Hallangspollen Velforeninger gir herved

Fullmakt til å representere meg / oss på selskapets årsmøte på Folkvang 10. oktober 2018

Sted _____

Dato ____ / ____ - 2018

Navn andelseier (med Blokkbokstaver)

Forpliktende signatur