

E/F Godthåbs Have

Fuldmagt

Undertegnede ejerlejlighedshaver af lejlighed nr. _____

(BEDES UDFYLDT MED BLOKBOGSTAVER)

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Giver herved

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

fuldmagt til på mine vegne at stemme på ejerlejlighedsforeningens ordinære generalforsamling, der afholdes onsdag 25. april 2018.

Den / 2018

Underskrift