

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas

att vid årsstämman den 8 maj 2025 i Biometria ek för, org.nr 769604-6924, företräda oss och utöva vår rösträtt. Fullmakten innefattar även befogenhet att verkställa anmälan för deltagande vid föreningsstämman.

Ort: _____, datum: _____

Medlem

Organisationsnummer

Underskrift

Namnförtydligande

Kopia av fullmakt och eventuellt registreringsbevis skickas till föreningen med e-post till ingela.ekebro@biometria.se i samband med föransmälan eller medtages till stämman.