FULLMAKT

Undertecknad medlem i Bostadsrättsföreningen Blåklinten 4, Upplandsgatan 59, 113 28 Stockholm, lämnar härmed fullmakt för

……………………………………………………………………..

**Namn**

att företräda mig och utöva min rösträtt vid bostadsrättsföreningen Blåklinten 4s

ordinarie föreningsstämma den ……………………….

……………………………………………………………………….

**Ort och datum:**

……………………………………………………………………….

**Namn medlem**