Fullmakt som gäller på SCR Svensk Campings föreningsstämma

Fullmakt för

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Namn |  | Personnr/org.nr |

Undertecknad ger ovan person fullmakt att företräda nedan angivet företag på SCR Svensk Campings föreningsstämma 2024.

|  |
| --- |
|  |
| Företagsnamn |
|  |  |  |
| Campingplatsnummer |  | Organisationsnummer |

Underskrift

Fullmakten ska vara undertecknad av behörig firmatecknare.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Datum |  |
|  |  |  |
| Underskrift |  | Namnförtydligande |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Underskrift |  | Namnförtydligande  |