

Ekstraordinær generalforsamling Assens Fjernvarme

2020

Fuldmagt



Undertegnede andelshaver:

Forbruger nr.:

Navn:

Forbrugssted:

giver herved:

Navn:

Adresse:

*fuldmagt i henhold til vedtægternes § 6.6 hvorved stemmeret udøves ved skriftlig fuldmagt.
Ingen fuldmagtshaver kan repræsentere mere end to fuldmagtsgivere.*

Dato:

Underskrift: