**FULLMAKT**

Varje medlem har en röst. Om två medlemmar äger bostadsrätten gemensamt har de en röst tillsammans. Ombud får bara företräda en medlem.

Fullmakten ska vara skriftlig och daterad. Den gäller högst ett år efter utfärdandet.

Fullmakt ges till ………………………………………………………

att företräda …………………………………………………………

vid Brf Hökens Gata 1 föreningsstämma.

Underskrift bostadsrätthavare

………………………………………….. ……………………………………….

Ort Datum

………………………………………… ……………………………………….

Namn Underskrift