Fuldmagt

Fuldmagt til generalforsamling I Veflinge Butikshus Aps

Dato for generalforamling: _____

Undertegnede fuldmagtsgiver:

Navn	
Adresse	
Underskrift	

Giver fuldmagt til nedenstående fuldmagtstager:

Navn	
Adresse	
Underskrift	