

# Fullmakt

## Fullmaktsgivare (den som ger fullmakt)

Namn	Personnummer
John Doe	ÅÅÅÅMMDD-XXXX
Telefonnummer	Underskrift
073 – 10 10 101	<i>Underskrift görs med bläckpenna</i>

## Fullmaktstagare/fullmäktig (den som får fullmakt)

Namn	Personnummer
Jane Doe	ÅÅÅÅMMDD-XXXX
Telefonnummer	Underskrift
073 – 10 10 101	<i>Underskrift görs med bläckpenna</i>

## Giltighetstid (hur länge fullmakten ska gälla)

Fullmakten gäller till och med datum:	2023-11-28
---------------------------------------	------------

## Fullmakt (vad fullmakten gäller)

Undertecknad fullmaktsgivare ger fullmaktstagaren rätt att i mitt namn:

Rösta på alla ärenden på kårfullmäktigsammanträdet 2023-11-28.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---