



## FULLMAKT

vid Föreningen Social Omsorg:s årsmöte 2020.

Härmed befullmäktigas föreningens medlem \_\_\_\_\_,  
med personnummer \_\_\_\_\_, att vid föreningens årsmöte 2020 företräda  
mig och utöva min rösträtt.

\_\_\_\_\_  
Datum och ort

\_\_\_\_\_  
Namnteckning

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Personnummer