



## Knivsta friskola ekonomisk förening 769604-2618

### Fullmakt

Härmed lämnar jag/vi

.....

(Fullmaktsgivarens namn)

fullmakt och därigenom vår rösträtt för föreningens möte

den .....(Mötets datum)

till

.....

(Fullmaktstagarens namn)

Det har också kontrollerats att fullmaktstagaren endast har mottagit **två** fullmakter då detta är det maximala antalet fullmakter per medlem enligt stadgarna.

Postadress:  
Walloxen, 741 44 KNIVSTA  
Telefon: 018-34 74 50  
Fax: 018-34 13 45  
[www.margarethaskolan.se](http://www.margarethaskolan.se)