



Fuldmagt til Aabybro Fjernvarmes Generalforsamling d. 13. marts 2024

Fuldmagtsgiver:

Navn: _____

Adresse: _____

Fuldmagtshaver:

Navn: _____

Adresse: _____

CPR nr. _____

Ejendom omfattet af fuldmagten:

Adresse: _____

Ovenstående FULDMAGTSGIVER, som er andelshaver hos Aabybro Fjernvarme a.m.b.a., giver hermed fuldmagt til at ovenstående FULDMAGTSHAVER kan repræsentere mig/os i alle forhold på Aabybro Fjernvarmes generalforsamling d. 13. marts 2024. Fuldmagten omfatter alle stemmer tilhørende adressen nævnt under EJENDOM OMFATTET AF FULDMAGTEN.

Dato _____

Fuldmagtsgiver

Fuldmagtshaver

