



Virksomhedsfuldmagt til Aabybro Fjernvarmes Generalforsamling d. 13. marts 2024

Fuldmagtsgiver:

Virksomhedsnavn: _____

V/ Navn: _____

Adresse: _____

Fuldmagtshaver:

Navn: _____

Adresse: _____

CPR nr.: _____

Ejendomme omfattet af fuldmagten:

Adresse: _____

Adresse: _____

Adresse: _____

Adresse: _____

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 adresserne nævnt under EJENDOMME OMFATTET AF FULDMAGTEN.

Dato: _____

Fuldmagtsgiver

Fuldmagtshaver

