



Austevoll Vatn og Avløp

Fullmakt årsmøte

⚠ Felt merket * er obligatorisk og må fylles ut.

Dato *

Navn *

Adresse *

Postnummer *

Poststed *

Mobilnummer *

Navn på person som får fullmakt til å møte på årsmøte: *

Adresse *

Postnummer *

Poststed *