

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas

reserv _____

att representera föreningen på Finlands Dövas Förbund rf:s ordinarie förbundsmöte 8.6.2019 i Ljusa huset i Helsingfors.

Ort och datum:

_____ / _____ 2019

Föreningens namn

ordförande

sekreterare

Bevittnas:

Fullmakten undertecknas av dem som enligt föreningens stadgar har namnteckningsrätt (ordförande, vice ordförande eller sekreterare, alltid två tillsammans). Mötesdelegaten ska ha fullmakten med sig till förbundsmötet och visa den för fullmaktsgranskarna lördagen den 8.6.2019 klockan 9.00–10.00.

