

FULLMAKT

Följande personer befullmäktigas att representera föreningen vid
Svenska pensionärsförbundets vårmöte **torsdagen den 21.4 kl. 13.00** på Optima,
Trädgårdsgatan 30, Jakobstad och på distans/Zoom. Fullmaktsgranskningen inleds kl. 11.30.

Delegat 1: _____

E-postadress delegat 1: _____

Delegat 2: _____

E-postadress delegat 2: _____

Delegat 3: _____

E-postadress delegat 3: _____

Delegat 4: _____

E-postadress delegat 4: _____

Delegat 5: _____

E-postadress delegat 5: _____

Delegat 6: _____

E-postadress delegat 6: _____

Förening: _____

Ort och datum: _____

Underskrift _____