



Fullmaktsskjema

Fullmaktsgiver:

Navn: _____

Gnr. _____ Bnr. _____

Adresse: _____

Tlf: _____

Representant:

Navn: _____

Adresse: _____

Relasjon til fullmaktsgiver: _____

Undertegnede fullmaktsgiver gir representanten nevnt ovenfor,
fullmakt til å representere mine interesser i Innsetmerket –
Gisingerbekken Utmarkslag på årsmøtet den 27. mars 2025.

Sted og dato: _____

signatur fullmaktsgiver