

FULLMAKT

BM

Undertegnede

A kommune
v/ ordfører xx
Adresse
Postnr. STED

gir med dette

B Olsen
f.
Adresse
Postnr. STED

fullmakt til å representere oss på stiftelsesmøte i Vann Vest AS den 4 desember 2019.

STED, DATO

Signatur av signaturberettiget(e)
Navn, stilling

**

FULLMAKT

NN

Underskrivne

A kommune
v/ ordførar xx
Adresse
Postnr. STAD

gir med dette

B OlsenF
f.
Adresse
Postnr. STAD

fullmakt til å representere oss på stiftingsmøte i Vann Vest AS den 4 desember 2019.

STAD, DATO

Signaturrettshavar
Namn, stilling

**