



FULD MAGT

Fuldmagt til afgivelse af stemme på Realdanias valgmøde i Område 10 den 29. oktober 2020

Undertegnede der er medlem af Realdania:

Medlemsnr.: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Giver herved fuldmagt til:

Medlemsnr.: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

til at stemme på mine vegne på **Realdanias valgmøde i Område 10 den 29. oktober 2020, jf. Regulativ for afholdelse af valgmøder § 7.**

(Sted og dato)

(Underskrift)

NB: Fuldmagten skal være Foreningssekretariatet, Realdania, Jarmers Plads 2, 1551 København V, i hænde senest torsdag den 22. oktober 2020 pr. post eller på mail: valg@realdania.dk