

FULLMAKT FÖR LANDSKAP

Södermanlands-Nerikes nation

Fullmaktsgivaren

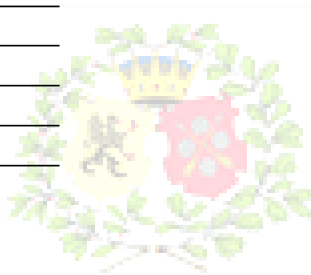
Namn	Personnummer	
Postutdelningsadress	Postnummer	Ort

Fullmäktigen

Namn	Personnummer	
Postutdelningsadress	Postnummer	Ort

Härmed befullmäktigar jag, Fullmaktsgivaren, Fullmäktigen att för min räkning rösta i val av följande ämbeten:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- Samtliga val ☐



Fullmakten gäller för Landskap nr: _____ År: _____ Termin: _____

Ort	Datum
Fullmaktsgivarens namnteckning	Namnförtydligande

Obs! Fullmakten gäller enbart med **namnteckning i original**, ej kopia.

Bifoga tydlig kopia på giltig legitimation och nationslegitimation.