



## 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 4. april 2024

Sted og dato: \_\_\_\_\_

---

Signatur fullmaktsgiver