

VALTAKIRJA OSUUSKUNNAN KOKOUKSEEN

Täten valtuutamme

Valtuutetun nimi	Henkilötunnus
Kuolinpesä	Henkilö- tai y-tunnus

asiamieheksemme edustamaan yhteisöämme ja käyttämään äänivaltaamme Pohjanmaan Arvo Sijoitusosuuskunnan varsinaisessa osuuskunnan kokouksessa 3.4.2024.

Täyttäkää lomakkeen kaikki kohdat huolellisesti ja selkeästi. Valtakirja tulee allekirjoittaa kaikkien kuolinpesän oikeudenomistajien toimesta. Ilmoituksia otetaan vastaan ainoastaan kirjallisesti.

Liitteet

<input checked="" type="checkbox"/> Jäljennös perukirjasta, PAKOLLINEN LIITE
<input type="checkbox"/> Jäljennös testamentista
<input type="checkbox"/> muut lisäselvitykset _____ kpl

Kuolinpesän oikeudenomistajien allekirjoitukset

Kuolinpesän osakkaat

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus



Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus

