**FULLMAKT**

Underteikna fullmaktsgjevar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namn med maskinskrift / blokkbokstavar

som eigar av \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eigenkapitalbevis i Hjelmeland Sparebank

gir med dette \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namn med maskinskrift / blokkbokstavar

fullmakt til å møte og røyste på valmøtet i Hjelmeland Sparebank torsdag 16. februar 2017, sjå utsendt innkalling.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forpliktande underskrift frå fullmaktsgjevar

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namn med maskinskrift / blokkbokstavar

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse med maskinskrift /blokkbokstavar

**Denne fullmakt vert nytta berre dersom eigenkapitalbeviseigaren ikkje møter sjølv. Blankofullmaktar er ikkje gyldige.**

Fullmakta må tas med av fullmektigen og framleggjas for kontroll og innføring i protokoll på valmøtet. Kopi av fullmakta bes sendt til Hjelmeland Sparebank, Prestegarden 3, 4130 Hjelmeland, telefaks 51754401 eller i vedlegg til e-post til [post@hjelmeland-sparebank.no](mailto:post@hjelmeland-sparebank.no) , ***seinast innan tysdag 14. februar 2017 kl. 15.00.***