

FULLMAKT KONGLIGA BERGSSEKTIONEN

Fullmaktsgivare	Fullmaktshavare (ombud)
Mötespunkter med namn och nummer*	
Mötesdatum	Underskrift
Kommentarer	

* Gäller föredragningslistan som publicerad i handlingarna, och påverkas inte av ändringar i den under mötets gång