

# FULLMAKT

---

(navn på fellesråd/menighetsråd/virksomhet som er medlem i KLP og i KA)

--	--	--	--	--	--	--	--

(Fyll ut forsikringsnummer i KLP,  
8 siffer, se årsoppgave/faktura.)

gir med dette *Randi Moskvil Letmolie* fullmakt til å avgi stemme på våre vegne på valgmøtet 18. mars 2010, ved valget på delegater til KLPs generalforsamling i Oslo i mai 2010.

---

Sted/dato

---

Underskrift

## Fullmakten sendes:

KA Postboks 1034 Sentrum, 0104 OSLO  
Telefaks 23 08 14 09  
Skannet som vedlegg til e-post: ka@ka.no

Epost/faks/konvolutt merkes «KLP-fullmakt»

**Fullmakten må være KA i hende innen tirsdag 16. mars 2010.**