

# VALTAKIRJA

Me allekirjoittaneet valtuutamme \_\_\_\_\_  
syntymäaika *käyttämään äänioikeuttamme*  
Tampereen kaupunkikonsernin vakuutuskassan varsinaisessa kassankokouksessa  
keskiviikkona 15.4.2020.

omakätinen nimikirjoitus  
ja nimen selvennys

syntymäaika

päiväys

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12

\_\_\_\_\_  
Päiväys ja valtuutetun allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
nimen selvennys

Osallistujan on ilmoitauduttava vakuutuskassaan puhelimitse soittamalla numeroon 044 75 34101 tai sähköpostilla osoitteeseen vakuutuskassa@tampere.fi viimeistään perjantaina 10.4.2020 klo 15.00. Osallistujan on todistettava henkilöllisyytensä kokouspaikalla.