

FULLMAKT

Fullmaktsgivaren:

Förnamn Efternamn

Personnummer

Adress

Telenummer och e-post

Fullmäktigen/fullmaktstagaren:

Förnamn Efternamn

Personnummer

Adress

Telenummer och e-post

Härmed ger jag [Förnamn Efternamn_____] (Fullmaktsgivaren), [Förnamn Efternamn_____] (Fullmäktigen), rätt att för min räkning:

.....
.....
.....

Denna fullmakt är gällande till dess att den återkallas, dock senast till

Fullmaktsgivarens namnteckning:

Fullmaktsgivarens namnförtydligande:

Ort och datum:

Bevittnas av

.....
.....
.....