

FULLMAKT -Enkel

Fullmaktsgivare

Namn/Firma		Person-/Organisationsnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobilnummer	E-postadress	

Ombud

Namn/Firma		Person-/Organisationsnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobilnummer	E-postadress	

Giltighetstid (hur länge är fullmakten giltig)

Fullmakt (specificera vad fullmakten avser)

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning, fullmaktsgivare
Namnförtydligande

Bevittnas (ej nödvändigt)

Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas

Namnteckning, vittne		Namnteckning, vittne	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Telefonnummer	Mobilnummer	Telefonnummer	Mobilnummer

Postadress

SALA-HEBY ENERGI AB
Fabriksgatan 14
733 29 SALA

Besöksadress

Fabriksgatan 14
Hemsida
www.sheab.se

Telefon

0224-57600

Företagsinformation

Org.nr/momsreg 19-556601-2901
Bankgiro 5991-9332