

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