

# FULLMAKT



## Uppgifter om fullmaktsgivaren:

Förnamn:

\_\_\_\_\_

Efternamn:

\_\_\_\_\_

Personbeteckning:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer:

\_\_\_\_\_

\*Kundnummer:

\_\_\_\_\_

\*hittas på fakturan

## Uppgifter om fullmaktshavaren:

Förnamn:

\_\_\_\_\_

Efternamn:

\_\_\_\_\_

Personbeteckning:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer:

\_\_\_\_\_

Adress:

\_\_\_\_\_

Jag befullmäktigar ovannämnda person att sköta alla mina elavtalsärenden och övriga ärenden med Oy Herrfors Ab.  
Fullmaktens giltighetstid:

Fullmakten gäller tills vidare.

Fullmakten gäller till den. \_\_\_\_\_



Underskrift:

Datum:

\_\_\_\_\_

Fullmaktsgivarens underskrift:

\_\_\_\_\_

Fullmaktsgivarens namnförtydligande:

\_\_\_\_\_