



## FULLMAKT

### Uppgifter om fullmaktsgivaren:

Efternamn:

\_\_\_\_\_

Förnamn:

\_\_\_\_\_

Personbeteckning:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer:

\_\_\_\_\_

Kundnummer\*:

\_\_\_\_\_

\*hittas på fakturan

### Uppgifter om fullmaktshavaren:

Efternamn:

\_\_\_\_\_

Förnamn:

\_\_\_\_\_

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:

\_\_\_\_\_