

FULLMAKT

Undertecknad _____

ger härmed

Namn P.nr

Adress Postadress

Fullmakt att i mitt namn och för min räkning kvitterar alla försändelser och att i bank ta ut pengar som finns insatta på mina konton. Även i övrigt har

Namn

rätt att i alla angelägenheter som angår mig, företräda och bevaka mina rättigheter.

Denna fullmakt gäller tillsvidare och skall äga full giltighet även om jag på grund av sjukdom eller annan anledning inte är kontaktbar.

Ort Datum

Namn P.nr Adress

Fullmaktsgivaren är känd. Fullmakten är skriven av fri vilja.

Bevittnas i vår samtidiga närvaro

Datum_____

Namnteckning Namnteckning

Namnförtydligande Namnförtydligande

Adress Adress

Postadress Postadress