

Fullmakt

Fullmaktshavare

För- och efternamn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Ort	

Fullmaktsgivare

För- och efternamn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Ort	

Fullmakten avser

Fullmaktsgivaren ger fullmaktshavaren rätt att företräda och ta del av fullmaktsgivarens avtal.

Giltighet

Startdatum	Slutdatum
.	

Bortse från slutdatum om fullmakten ska vara giltig fram till att den manuellt återkallas av fullmaktsgivaren.

Fullmaktsgivarens underskrift

Datum och ort	
Underskrift	Namnfördyligande

Skicka fullmakten till kundservice@ellevio.se eller Ellevio AB, Hantverkargatan 4, 781 71 Borlänge.
Fullmaktsgivaren har ansvar att meddela Ellevio om fullmakten ska återkallas. Ellevio ka inte belastas i de fall förutsättningarna förändras och information inte förmedlats.