Fullmakt

Härmed ger jag nedanstående person fullmakt att ansvara och sköta mitt serveringstillstånd via Nacka kommuns webbtjänster. Jag godkänner härmed att personen jag ger fullmakt får full insyn i serveringstillståndet samt att ingen sekretess behöver gälla avseende personliga förhållanden och övrigt som kan framkomma kring serveringstillståndet.

_____

Datum och ort

_____

Namn och personnummer (på dig som ska ge annan person fullmakt). Du ska ha rätt att teckna firman som fullmakten gäller för.

Person som ska företräda ditt företag

Namn: _____

Epost: _____

Adress: _____

Personnummer: _____