

Fullmaktsgivare

Namn/Firma		Person-/Organisationsnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobilnummer	E-postadress	

Ombud

Namn/Firma		Person-/Organisationsnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobilnummer	E-postadress	

Giltighetstid

Fullmakten är giltig from _____

Fullmakt

Undertecknad fullmaktsgivare ger ovan angivna ombud rätt att på mina vägnar företräda i alla angelägenheter som rör mitt fordon:

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning, fullmaktsgivare
Namnförtydligande

Bevittnas (ej nödvändigt)

Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas

Namnteckning, vittne		Namnteckning, vittne	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Telefonnummer	Mobilnummer	Telefonnummer	Mobilnummer