

Fullmaktsblankett



En fullmakt kan endast utställas av den juridiska eller fysiska personen som äger abonnemanget. Om firman för bolaget tecknas i förening krävs samtliga firmatecknares underskrifter.

Fullmaktsgivare	
Företagsnamn:	Orgnr:
Fullständigt namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer:
Kontaktnummer:	Postort:

Denna fullmakt gäller	
Företagsnamn:	Orgnr:
Fullständigt namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer:
Kontaktnummer:	Postort:

Denna fullmakt avser

(Kryssa i de av följande alternativ som skall gälla)

- ☐ Beställa och erhålla information från Telemer avseende vilka abonnemang fullmaktsgivaren innehar.
- ☐ Rätt att ingå avtal med Telemer samt rätt att göra förändringar i befintliga abonnemangsavtal
- ☐ Rätt att säga upp fullmaktsgivarens abonnemangsavtal med Telemer.

Underskrift fullmaktsgivare	
Ort:	Datum:
Namnförtydligande:	Underskrift:

Underskrift fullmaktstagare	
Ort:	Datum:
Namnförtydligande:	Underskrift:

Underskrift vittne	
Ort:	Datum:
Namnförtydligande:	Underskrift:

Fullmakten gäller från dag för undertecknande tills den återkallas av fullmaktsgivaren.

Bilaga: Om fullmaktsgivaren är juridisk person ska fullmakten biläggas med giltigt registreringsbevis.