

DÖDSBOETS FULLMAKT



Fyll i alla fält, tack. Fullmakten är i kraft i två år.

DEN AVLIDNE

Namn	
Personbeteckning	Obs! Även slutdelen.
Dödsdag	

KUNDNUMMER

FÖRBRUKNINGSPLOTSENS ADRESS

Skriv in det kundnummer och den adress fullmakten gäller. I fältet ryms flera.

--	--

DEN BEFULLMÄKTIGADE

Namn	
Personbeteckning	Obs! Även slutdelen.
Telefonnummer	
E-postadress	
Postadress	

FULLMAKT

Vi befullmäktigar utsedd person till att i sin helhet sköta dödsboets avtalsärenden med Vasa Elektriska och/eller Vasa Elnät.
--

BODELÄGARNA

Underskrift, namnförtydligande, ort och datum samt fullständig personbeteckning för varje enskild bodelägare.

Fick du den här fullmaktsmodellen av oss som skyddad e-post? Svara på samma meddelande för att returnera fullmakten med underskrifter.