

Fullmakt

Huvudman/Fullmaktsgivare

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

Fullmäktige/Fullmaktstagare

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

Fullmäktige är berättigad att (vänligen kryssa önskat alternativ):

- Fullmäktige är berättigad att ta del av huvudmans persondata och avtalsvillkor hos Göta Energi AB.
- Fullmakten är berättigad att ta del av huvudmans persondata, fakturor och betalningsförmåga, samt ändra faktureringshantering så som leveranssätt och betalningssätt hos Göta Energi AB.
- Annat: _____

Giltighetsperiod: from _____ tom _____

Bevittnas

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

Datum

Underskrift (huvudman)