

# 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 gällande villkor hos Fortum Markets AB.
- Fullmakten är berättigad att ta del av huvudmans persondata, fakturor och betalningsförmåga, samt ändra faktureringshantering så som leveranssätt och betalningssätt hos Fortum Markets AB.
- Annat: \_\_\_\_\_

Giltighetsperiod: **from** \_\_\_\_\_ **tom** \_\_\_\_\_

## Bevittnas

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift (huvudman)