



## Puolesta asioinnin valtakirjan peruutus

Peruutan valtakirjan, jolla olen valtuuttanut toisen henkilön asioimaan puolestani.

### Valtakirjan antajan tiedot

Etunimi ja sukunimi	Henkilötunnus
---------------------	---------------

### Valtuutetun tiedot

Etunimi ja sukunimi	Henkilötunnus
---------------------	---------------

Peruutan valtakirjan, jonka annoin \_\_\_\_\_ (pvm).

### Valtakirjan peruuttajan allekirjoitus

Päiväys	Valtakirjan antajan allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---

### Toimipiste täyttää

Valtakirjan vastaanottajan nimi ja toimipiste:

Valtakirja arkistoidaan potilaan/asiakkaan potilasrekisteriin liitetiedostona.



**Kuusiolinna Terveys**  
**Pihlajalinna**