



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.