

Fullmakt som gäller tills återkallelse lämnats

Fullmakten gäller för

Ombudets för- och efternamn

Personnummer

Telefonnummer

E-postadress

Bolag

Namn på bolag

Organisationsnummer

ger härmed fullmakt till ovanstående ombud att företräda mig hos Telge Återvinning AB.

Behörig firmatecknare

För- och efternamn

Personnummer

Telefonnummer

E-postadress

Datum och Underskrift

Namnförtydligande

Samtycke för personuppgifter

Jag som ombud samtycker till att Telge Återvinning AB får lagra mina personuppgifter för denna fullmakts syfte. Läs mer om hur vi behandlar dina personuppgifter på telge.se

Datum och Underskrift

Namnförtydligande