

Fullmakt

Fullmaktsgivare	
Kund- eller avtalsnummer	
Namn	
Personbeteckning	
Telefonnummer	
E-post	

Befullmäktigad	
Namn	
Personbeteckning	
Telefonnummer	
E-post	

Giltighetstid

☐ Gäller tills vidare

☐ Gäller till ____ / ____ 20____

Fullmakt

☐ Jag ger härmed fullmakt åt namngiven person att sköta alla ärenden som rör mina avtal med Oomi Oy.

ELLER

☐ Jag ger härmed fullmakt åt namngiven person att sköta följande ärenden med Oomi Oy:

(t.ex. fakturor, ändring av faktureringsadress, förnyelse av elavtal, Oomi Mobiili)

Tid och plats

____ / ____ 20____

Underteckning

Fullmaktsgivare

Befullmäktigad

Namnförtydligande

Namnförtydligande