

Fuldmagt

Undertegnede (fuldmagtsgiver):

Navn:

Adresse:

Postnummer:

By:

Fødselsdag:

Kundenummer:

Giver fuldmagt til (fuldmagtshaver):

Navn:

Adresse:

Postnummer:

By:

Personen får med denne fuldmagt lov/ret til at tage sig af alle mine forhold mellem Administrationservice Fyn/Energi Fyn og mig.

Sted/dato

Fuldmagtsgivers underskrift