

Fullmakt

Fullmakt skickas till:

JLT
Box 372
551 15 Jönköping

Fylls i av JLT

Kundnummer

Fullmaktsgivare

Efternamn	Förnamn	Personnummer (12 siffror)
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefonnummer bostad inkl. riktnr.
Postnummer	Ort	Telefonnummer dagtid/mobiltelefon
Mailadress		

Fullmaktstagare

Efternamn	Förnamn	Personnummer (12 siffror)
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefonnummer bostad inkl. riktnr.
Postnummer	Ort	Telefonnummer dagtid/mobiltelefon
Mailadress		
Relation till fullmaktsgivare		



Härmed ger jag fullmakt, till ovanstående person, att på mitt uppdrag ansöka om färdtjänst och riksfärdtjänst.

Fullmaktsgivares underskrift

Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande