

Fullmakt

Fullmakt skickas till:

JLT
Box 372
551 15 Jönköping

Fylls i av JLT

Kundnummer

Fullmaktsgivare

Efternamn	Förnamn	Personnummer (12 siffror)
Adress (till exempel gata eller box)		Telefonnummer inkl. riktnr.
Postnummer	Postort	Mobiltelefonnummer
Mejladress		

Fullmaktstagare

Efternamn	Förnamn	Personnummer (12 siffror)
Adress (till exempel gata eller box)		Telefonnummer inkl. riktnr.
Postnummer	Postort	Mobiltelefonnummer
Mejladress		
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