

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 befullmäktigar den ovan nämnda personen att helhetsmässigt sköta ärenden gällande mina elavtal med Oomi Oy.

ELLER

- Jag befullmäktigar den ovan nämnda personen att sköta följande ärenden gällande mina avtal med Oomi Oy:

(t.ex. fakturering, ändring av faktureringsadress, solcellsavtal, Oomi Betalningsskydd)

Tid och plats

____ / ____ 20____ _____

Underteckning

Fullmaktsgivare

Befullmäktigad

Namnförtydligande

Namnförtydligande