

Fullmakt

Undertecknad fullmaktsgivare ger nedan angivna ombud rätt att på mina vägnar företräda i alla angelägenheter som rör mitt elhandelsavtal hos Bixia AB enligt adress nedan.

Bixia AB
Svarspost
Kundnummer 20669993
Box 1510
581 15 Linköping

Fullmaktsgivare

Namn

Personnr

Adress

Postnummer

Ort

Telefonnr dagtid

Mobilnr

E-post

Giltighetstid

Fullmakten är giltig from

Underskrift

Ort och datum

Namnsteckning, fullmaktsgivare

Namnförtydligande, fullmaktsgivare



Ombud

Namn/Firma

Personnr/Organisationsnummer

Adress

Postnummer

Ort

Telefonnr dagtid

Mobilnr

E-post

Underskrift

Ort och datum

Namnteckning, ombud

Namnförtydligande, ombud

