

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
571 31 Nässjö

Fullmaktsgivare

Namn

Personnr

Adress

Postnummer

Ort

Telefonnr dagtid

Mobilnr

E-post

Giltighetstid

Fullmakten är giltig from

Underskrift

Ort och datum

Namnsteckning, fullmaktsgivare

Namnförtydligande, fullmaktsgivare



Vänd för att fylla i fler uppgifter!



Ombud

Namn/Firma

Personnr/Organisationsnummer

Adress

Postnummer

Ort

Telefonnr dagtid

Mobilnr

E-post

Underskrift

Ort och datum

Namnteckning, ombud

Namnförtydligande, ombud

