

FULLMAKT

för inlämning av bil
för skrotning till
Jämtlands Bildemontering AB



Fullmaktsgivare. Ifylles av registrerad ägare till fordon.			
Biltyp:		Regnr:	
Namn:		Persnr:	
Adress:			
Postnr:		Ort:	
Konto för insättning:	Clearing:	Kontonr:	
Fullmaktstagare.			
Namn:		Persnr:	Leg
Adress:			
Postnr:		Ort:	

Underskrift:

Datum och ort:	Fullmaktsgivare
Datum och ort:	Fullmaktstagare

Datum för mottagande av Fullmakt:	Handläggare sign.
-----------------------------------	-------------------