



Team Fyrkantens **BILDEMONTERING**

Fullmakt för inlämning av fordon för skrotning

Registreringsnummer: _____

Ägare av fordonet (fullmaktsgivare): _____

Personnummer: _____

Telefonnummer: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Postort: _____

Fullmaktgivarens namnteckning: _____

=====

Fullmakttagarens namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Postort: _____

Fullmakttagarens namnteckning: _____

Bevittnat av:

Namn (textat): _____

Telefonnummer: _____

Namnteckning: _____

Fullmakt mottagen datum:

Handläggare: