

FULLMAKT

(Odelat dödsbo, sterbhus)

Som delägare i framlidne _____:s dödsbo

befullmäktigar jag

befullmäktigades namn personsignum _____

befullmäktigades adress telefonnummer _____

att fatta alla beslut gällande anslutningen med telefonnummer _____,

aktiebrev nr _____ och underteckna alla avtal dödsboet och

Jakobstadsnejdens Telefon Ab emellan.

_____ / _____ 20____.

Ort och tid

Underskrifter och namnförtydliganden:

Namn personsignum _____

Namn personsignum _____

Namn personsignum _____

Namn personsignum _____

Namn personsignum _____

Bevittnas _____