

FULLMAKT DÖDSBO

FULLMAKTSGIVARE:

Namn

Personnummer

FULLMAKTSTAGARE:

Namn

Personnummer

Fullmaktsgivaren ger härmed fullmakt till fullmaktstagaren att företräda mig i alla ärenden rörande:

DÖDSBOET:

Namn

Personnummer

Underskrift fullmaktsgivare:

Ort o datum

Ovanstående underskrift bevittnas:

Namnteckning

Namnteckning

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Frågor besvaras av Kundcenter, tel. 0920-23 67 00, e-post: kundcenter@lulebo.se
Komplett ifylld blankett lämnas till Kundcenter, Köpmangatan 27, Luleå. Eller per post till:
Lulebo, Köpmangatan 27, 972 33 Luleå.