



FULLMAKT

för inlämning av bil
för skrotning till
Bildelshuset i Övik AB
www.bidelshuset.com



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

Underskrift:

| | |
|----------------------------------|-------------------|
| Datum och ort: | Fullmaktsgivare: |
| Datum och ort: | Fullmaktstagare: |
| Datum för mottagande av Fullmakt | Handläggare sign. |

Bidelshuset i Övik AB Vägersta 109 894 93 Överhörns Tel:0660-70090 Fax:0660-70585