

FULLMAKT

Radio Innovation Sweden AB
Sorterargatan 2
162 50 Vällingby

Jag, [Namn], [personnummer], ger härmed [Ombudets namn], [personnummer],
fullmakt att i mitt namn [beskriv ärendet].

Denna fullmakt gäller [datum].

Vänliga hälsningar

[Namn]

[Förtydligad namnteckning]

[Ort och datum]

Bevittnas av [Namn]
