

Fullmakt för ombud

Parkeringstillstånd för rörelsehindrade

FULLMAKTSGIVARE

För- och efternamn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer och ort	
E-postadress		Mobilnummer

FULLMAKTSTAGARE

För- och efternamn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer och ort	
Epostadress		Mobilnummer
Relation till fullmaktsgivare		

Fullmaktstagare får rätten att företräda dig i frågor gällande:

☐ parkeringstillstånd
för rörelsehindrade

Fullmakten är giltig till och med:

FULLMAKTSTAGIVARENS UNDERSKRIFT

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Information på nästa sida



Information

Genom att skriva under denna fullmakt godkänner du som fullmaktsgivare att en person som du valt som fullmaktstagare får rätten att företräda dig i frågor gällande parkeringstillstånd för rörelsehindrade.

Du som fullmaktsgivare kan när som helst återkalla denna fullmakt genom att muntligen eller skriftligen meddela handläggare för parkeringstillstånd för rörelsehindrade på Emmaboda kommun. Handläggare kan fortfarande komma att kontakta dig som fullmaktsgivare ifall det uppstår behov av det. Ditt ord som fullmaktsgivare har företräde vid eventuella meningsskiljaktigheter med fullmaktstagare.

Blanketten sänds till:

Emmaboda kommun
Box 54
361 21 Emmaboda

Postadress	Besöksadress	Telefon direkt	Telefon växel	Organisationsnr
Emmaboda kommun	Rådhusgatan 2	010-353 10 70	010-353 10 00	212000-0738
Box 54	Hemsida	E-post		Bankgiro
361 21 EMMABODA	www.emmaboda.se	Anna.Bergstrom@emmaboda.se		991-1868