

Fullmakt

Fullmaktsgivare	Fullmaktstagare
Namn:	Namn:
Adress:	Adress:
Postadress:	Postadress:
Telnr:	Telnr:
Epost:	Epost:
Personnr/orgnr:	Personnr/orgnr:

Anläggnings ID/ Mätarnummer:

Anläggnings ID/ Mätarnummer:

Anläggnings ID/ Mätarnummer:

Anläggnings ID/ Mätarnummer:

Anläggnings ID/ Mätarnummer:

Anläggnings ID/ Mätarnummer:

Giltighetstid

Fr o m t o m

Fr o m tills vidare, eller tills fullmaktsgivaren begär fullmakten åter.

Härmed ger jag fullmakt åt ovan angiven person/företag att i mitt namn och för min räkning:

- Teckna nytt elnätsavtal samt avsluta elnätsavtal med Jämtkraft Elnät AB
- Teckna nytt elhandelsavtal samt avsluta elhandelsavtal med Jämtkraft AB
- Teckna nytt fjärrvärmeavtal samt avsluta fjärrvärmeavtal med Jämtkraft AB
- Inhämta nödvändiga uppgifter om min anläggning / mina anläggningar såsom kostnader & energiförbrukning som jag har hos Jämtkraft AB och/eller Jämtkraft Elnät AB.

Datum: Underskrift:

Fullmaktsgivarens underskrift: