

Fullmakt för inlämning av fordon för skrotning

Registreringsnummer: _____

Ägare av fordonet (fullmaktsgivare): _____

Person- eller organisationsnummer: _____

Telefonnummer: _____

Fullmaktsgivarens namnteckning _____

Fullmaktshavarens namn: _____

Person- eller organisationsnummer: _____

Telefonnummer: _____

Fullmaktshavarens namnteckning: _____

Ev. utbetalning av ersättning för skrotat fordon sker till ägaren av fordonet. Ska pengarna betalas ut till annan person anges detta nedan. Vi kontaktar ägaren för konfirmering av att ersättningen betalas till annan part.

Clearing- och kontonummer samt bank: _____

Namn på mottagare av ersättning: _____

Telefonnummer: _____

Bevitnat av:

Namn (textat): _____

Telefonnummer: _____

Namnteckning: _____

Fullmakt mottagen datum:

Handläggare: