

# FULLMAKTSAVTAL

## Fullmaktsgivare

Fullständigt namn/efternamn	Personnr/organisationsnr
Postadress	
Postnr och ort	Telefonnummer (dagtid)

## För fullmaktsgivaren

Fullmaktsgivaren ger härmed fullmakt till nedanstående person/företag (fullmäktig) att för fullmaktsgivarens räkning:  
(Kryssa i det/de följande alternativ som ska gälla)

Beställa och erhålla information från Telia avseende vilka abonnemang fullmaktsgivaren innehar

Rätt att ingå avtal med Telia samt rätt att göra förändringar i befintliga abonnemangsavtal

Rätt att säga upp fullmaktsgivarens abonnemangsavtal med Telia

Rätt att ingå ett standardiserat kontokreditavtal med Telia Finance AB samt rätt att köpa produkter från inköpsställen eller leverantörer enligt villkoren för kontokreditavtalet, samt att i förekommande fall säga upp fullmaktsgivarens kontokreditavtal.

## Fullmäktig

Fullmakten gäller från dag för undertecknande tills den återkallas av fullmaktsgivaren.

Fullständigt namn/efternamn	Personnr/organisationsnr
Postadress	
Postnr och ort	Telefonnummer (dagtid)

## Underskrift

Om firman för bolaget tecknas i förening krävs samtliga firmatecknarens underskrifter.

Ort och datum
Fullständigt namn/firma
Namn-teckning: ägare av abonnemanget eller behörig/behöriga firmatecknare
Namnförtydligande/namnförtydliganden

Bilaga: Om fullmaktsgivaren är juridisk person ska fullmakten biläggas med giltigt registreringsbevis.  
Fullmakten, tillsammans med i förekommande fall registreringsbeviset, sänds till:

Telia Company AB, Admin. Företag. A11, 971 74 Luleå.