



FULLMAKT

för inlämning av bil för skrotning till
Bildemontering i Helsingborg AB

Fullmaktsgivare (Ifylles av registrerad ägare till fordon)

Fordonstyp: _____ Registreringsnummer: _____

Namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Fullmaktstagare

Namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Underskrifter

Datum och ort: _____ Fullmaktsgivare: _____

Datum och ort _____ Fullmaktstagare _____

Ifylles av bildemonteringen:

Fullmakt mottagen:

Handläggare: