



FULLMAKT

För inlämning av skrotning av bil till
Hälls Skrotaffär AB

Fullmaktsgivare (ifylles av registrerad ägare)

Fordonstyp: Regnr:

Namn: Persnr:

Adress:

Postnr: Ort:

Fullmaktstagare

Namn: Persnr:

Adress:

Postnr: Ort:

Underskrifter

Datum och ort: Fullmaktsgivare:

Datum och ort: Fullmaktstagare:

Fullmakt mottagen: Handläggare:

