

**ID**

Skicka till:
 OS ID Stallmästaren AB
 Skaragatan 110
 531 40 LIDKÖPING

Maila/skanna till:
 order@stallmastaren.se
 Kundtjänst: 0510-204 45

FULLMAKT

Vi rekommenderar att minst två personer har tillgång att beställa på samma SE-nummer.

Fullmaktstagaren och fullmaktsgivaren måste skriva under för att fullmakten ska gälla.

Vi skickar bekräftelsen per e-post till fullmaktstagaren samt fullmaktsgivaren när fullmakten är inlagd.

TEXTA TYDLIGT

Denna fullmakt ger fullmaktstagaren rätt att beställa officiell märkesutrustning för djur på följande produktionsplats/er, för fullmaktsgivarens räkning, hos OS ID Stallmästaren AB.

SE -.....

SE -.....

SE -.....

SE -.....

SE -.....

SE -.....

Fullmaktstagare:

Namn och adress		Personnummer
		Telefonnummer
E-post adress		
Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande

Fullmaktsgivare: (Ägare/företag/myndighet)

Namn och adress		Personnr/Org.nr
		Telefonnummer
E-post adress		
Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande