



JOKKMOKKS KOMMUN

JÁHKÂMÁHKE KOMMUVNNA
JÁHKÂMÁHKI SUOHKAN

Ärendet

Ärendenummer:
Handläggare: Susanne Zakrisson
Telefon: 0971- 173 34
E-post: susanne.zakrisson@jokkmokk.se
Fastighetsbeteckning:

FULLMAKT

Undertecknad ger härmed fullmakt till _____
att för min räkning och inom ramen för mitt ärende sköta kontakter med
handläggare vid Jokkmokks kommun, Bostadsanpassningen. Fullmaktstagaren får
även sköta kontakter med olika entreprenörer och myndigheter vid upphandling,
beställning, genomförande och betalning av de åtgärder för vilka jag beviljas bidrag.

.....
Ort/Datum

Fullmaktstagare namn

Gatuadress: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

Telefonnummer: _____

Fullmaktsgivare Underskrift

Fullmaktsgivare Namnförtydligande

Fullmaktsgivare telefonnummer