

BILAGA till informationsfullmakt, arbetsgivare, koncern

”Fullmaktshavare”

Fullständigt företagsnamn

Organisationsnummer

-

Förteckning över bolag som skall omfattas av informationsfullmakten:

Fullständigt företagsnamn

Organisationsnummer

-

Fullständigt företagsnamn

Organisationsnummer

-

Fullständigt företagsnamn

Organisationsnummer

-

Fullständigt företagsnamn

Organisationsnummer

-

Fullständigt företagsnamn

Organisationsnummer

-

Fullständigt företagsnamn

Organisationsnummer

-

Fullständigt företagsnamn

Organisationsnummer

-

Fullständigt företagsnamn

Organisationsnummer

-

”Fullmaktsgivare”

Ort

Datum (åååå)

-

(mm)

-

(dd)

Fullständigt företagsnamn

Organisationsnummer

-

Underskrift av behörig företrädare

Namnförtydligande