

Fulltrú

Undirritaði (fulltrúarveitandi)

Navn:

Telefonnummar:

Bústaður:

Teldupostur:

Postnummar:

Føðingardagur:

Býur:

gevi fulltrú til

Navn:

Telefonnummar:

Bústaður:

Teldupostur:

Postnummar:

Føðingardagur:

Býur:

Persónurin fær við hesi fulltrú loyvi at avgreiða míni viðurskifti við Akstovuna viðvíkjandi:

Fulltrúin er galdandi frá ____/____-____ til ____/____-____

Stað/dato

Undirskrift hjá fulltrúarveitara