

Vainaja

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Asiakastunnus

Valtuutettu

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Puhelin

Sähköposti

Osoite

Voimassaolo

- Voimassa toistaiseksi
- Määräaikainen ____/____ 20____ saakka

Valtuutus

Valtuutetulla on oikeus hoitaa kokonaisvaltaisesti kuolinpesän sopimukseen liittyviä asioita Sallila Energia Oy:n kanssa.

TAI

Valtuutetulla on oikeus hoitaa seuraavia kuolinpesän sopimukseen liittyviä asioita Sallila Energia Oy:n kanssa:

- Saada tietoja asiakastiedoista
- Saada tietoja kulutustiedoista
- Sopia laskutustietojen muutoksista
- Solmia ja päättää sopimuksia
- Muut oikeudet: _____

Allekirjoitukset, kuolinpesän osakkaat

Kuolinpesän osalta tarvitaan perukirjasta tai virkatodistuksesta ote, josta selviävät kuolinpesän osakkaat. Jokaisen kuolinpesän osakkaan tulee allekirjoittaa valtakirja.

Paikka ja aika _____

Allekirjoitus _____

Nimenselvennys _____

Henkilötunnus _____

Paikka ja aika _____
Allekirjoitus _____
Nimenselvennys _____
Henkilötunnus _____

Paikka ja aika _____
Allekirjoitus _____
Nimenselvennys _____
Henkilötunnus _____

Paikka ja aika _____
Allekirjoitus _____
Nimenselvennys _____
Henkilötunnus _____

Paikka ja aika _____
Allekirjoitus _____
Nimenselvennys _____
Henkilötunnus _____

Paikka ja aika _____
Allekirjoitus _____
Nimenselvennys _____
Henkilötunnus _____

Paikka ja aika _____
Allekirjoitus _____
Nimenselvennys _____
Henkilötunnus _____

Paikka ja aika _____
Allekirjoitus _____
Nimenselvennys _____
Henkilötunnus _____