

Fullmakt

Fullmaktsgivare

Fullmaktsgivare/kontaktperson:		Person/org-nummer:
Adress:	Postnummer, postort:	Telefon:

Fullmaktens giltig t.o.m.: 2017-05-10 – 2018-03-31

Fullmakten avser fastighet med fastighetsbeteckning: _____

Fullmakt

Att företräda fullmaktsgivaren under perioden 2017-05-10 – 2018-03-31 i ärendet rörande:

- Förläggning av fiberutrustning för bredbandsanslutning.
- Att anvisa plats för montering av erforderlig utrustning i byggnad.
- Att anvisa ev. håltagning i byggnad, för indragning av fiber.
- Att bereda fiberinstallatör tillträde till fastighet för att kunna utföra installation av fiber i fastigheten.
- Att företräda fullmaktsgivaren vid kontroller av utfört arbete inom tomtmark och i byggnad.

Fullmaktstagare: _____

Underskrift:

Ort och Datum: _____

Fullmaktsgivarens underskrift:
