

# Generell fullmakt

## 1 Uppgifter om den som ger fullmakten (fullmaktsgivare)

1.1 Efternamn, förnamn:	1.2 Personnummer:
1.3 Gatuadress:	1.4 Telefonnummer:
1.5 Postnummer och postort:	

## 2 Uppgifter om den som får fullmakten (fullmaktstagare)

2.1 Efternamn, förnamn:	2.2 Personnummer:
2.3 Gatuadress:	2.4 Telefonnummer:
2.5 Postnummer och postort:	

## 3 Uppgifter om fullmakten

3.1 Gäller fullmakten för en begränsad period:	Ja	Nej	Om <b>Ja</b> i punkt 3.1, uppge period:	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fr.o.m.:	T.o.m.:
3.2 Gäller fullmakten för begränsad information:	Ja	Nej	Om <b>Ja</b> i punkt 3.2, ange information som <u>kan</u> utges:	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ange eventuellt vilken information som <u>inte kan</u> utges:	
3.3 Uppge andra eventuella begränsningar i fullmakten:				

## 4 Andra uppgifter

4.1 Tilläggsuppgifter:
------------------------

## 5 Underskrift från den som ger fullmakten (fullmaktsgivare):

5.1 Plats och datum:	5.2 Underskrift:
----------------------	------------------