

Fullmakt att öppna post

FULLMAKT

Jag lämnar fullmakt för
(registrator eller annan person) att öppna post som är inkommen till institutionen och adresserad till mig.

Fullmakten är giltig från nedanstående datum och till dess den återkallas eller undertecknad avslutar sin anställning vid institutionen.

Namn.....

Namnförtydligande.....

Datum:.....

Fullmakten sparas i pärm hos institutionens registrator och gallras när undertecknad avslutar sin anställning vid institutionen eller återkallar fullmakten.