



Fullmakt

Fullmaktsgivarens uppgifter

Efternamn _____ Förnamn _____
Person- _____ Telefon- _____
beteckning _____ nummer _____

Den befullmäktigades uppgifter

Efternamn _____ Förnamn _____
Person- _____ Telefon- _____
beteckning _____ nummer _____

Fullmakt och giltighetstid

- Jag befullmäktigar ovan nämnda person att sköta alla ärenden som gäller min Föli-kundrelation. Att bevilja en komplett fullmakt innebär att den befullmäktigade bland annat får alla information om laddningar och resor samt kan byta saldot på värdekortet till pengar.
- Jag befullmäktigar ovan nämnda person att sköta endast vissa ärenden i Föli. Fullmakten omfattar följande

Fullmakten gäller tillsvidare
 till det angivna datumet _____

Datum _____

Fullmaktsgivarens underskrift _____

Vi förstör fullmakten på ett säkert sätt efter användning.

Åbo stad

Stadsmiljösektorn
Regional kollektivtrafik
PB 355
20101 Åbo

joukkoliikenne@turku.fi
www.foli.fi
www.turku.fi/sv

Serviceställen:

Salutorgets Monitori, Åbo
Samservicekontoret Monitori, Skanssi
Servicestället, S:t Karins
Servicestället, Pikis

Stadens serviceställe, Reso
Servicestället i stadshuset, Nådendal
Servicestället, Lundo
Huvudbiblioteket i Rusko, Reso