



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 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
Servicestället, S:t Karins
Servicestället, Pikis
Servicestället, Pemar

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