

VALTAKIRJA

Valtakirja oikeuttaa hoitamaan kokonaisvaltaisesti kaikkia sähkönmyyntiin liittyviä asioita Omavoima Oy:n kanssa.

VALTAKIRJAN ANTAJAN TIEDOT:

Nimi (etunimi ja sukunimi): _____
Puhelinnumero (+358-muodossa): _____
Sähköpostiosoite: _____
Asiakasnumero: _____
Y-tunnus: _____

VALTUUTETUN TAI VALTUUTETTUIJEN TIEDOT:

Valtuutettu 1:

Nimi: _____
Syntymäaika (pp.kk.vvvv): _____
Puhelinnumero (+358-muodossa): _____
Sähköpostiosoite: _____

Valtuutettu 2 (valinnainen):

Nimi: _____
Syntymäaika (pp.kk.vvvv): _____
Puhelinnumero (+358-muodossa): _____
Sähköpostiosoite: _____

VALTUUTUS:

Valtuutan yllä mainitun henkilön tai henkilöt hoitamaan kokonaisvaltaisesti kaikkia sähkönmyyntiin liittyviä asioita Omavoima Oy:n kanssa.

VALTAKIRJAN VOIMASSAOLO:

Toistaiseksi voimassa olevan valtakirjan antajan tulee itsenäisesti ilmoittaa Omavoimalle valtakirjan mahdollisesta päättymisestä.

Toistaiseksi
 Määräajan, _____ (pp.kk.vv) saakka.



OMAVOIMA

PAIKALLINEN TEKEE HYVÄÄ.

LISÄTIEDOT:

KUOLINPESÄN ASIOIDEN HOITO:

- o Kuolinpesän osalta tarvitsemme otteen perunkirjasta, josta selviää kuolinpesän osakkaat. Jos osakkaita on vain yksi, niin virkatodistus on riittävä dokumentti
- o Jos valtakirja koskee kuolinpesän asioita, tulee jokaisen kuolinpesän osakkaan allekirjoittaa valtakirja.

ALLEKIRJOITUKSET:

Paikka ja aika: _____
Valtuuttajan allekirjoitus: _____
Nimenselvennys: _____

Paikka ja aika: _____
Valtuuttajan allekirjoitus: _____
Nimenselvennys: _____

Paikka ja aika: _____
Valtuuttajan allekirjoitus: _____
Nimenselvennys: _____

Paikka ja aika: _____
Valtuuttajan allekirjoitus: _____
Nimenselvennys: _____

Paikka ja aika: _____
Valtuuttajan allekirjoitus: _____
Nimenselvennys: _____

Paikka ja aika: _____
Valtuuttajan allekirjoitus: _____
Nimenselvennys: _____

Paikka ja aika: _____
Valtuuttajan allekirjoitus: _____
Nimenselvennys: _____

Paikka ja aika: _____
Valtuuttajan allekirjoitus: _____
Nimenselvennys: _____



OMAVOIMA

PAIKALLINEN TEKEE HYVÄÄ.