

Fullmakt

Härmed ger jag nedanstående person fullmakt att ansvara och sköta mitt serveringstillstånd via Nacka kommuns webbtjänster. Jag godkänner härmed att personen jag ger fullmakt får full insyn i serveringstillståndet samt att ingen sekretess behöver gälla avseende personliga förhållanden och övrigt som kan framkomma kring serveringstillståndet.

Datum och ort

Namn och personnummer (på dig som ska ge annan person fullmakt). Du ska ha rätt att teckna firman som fullmakten gäller för.

Person som ska företräda ditt företag

Namn: _____

Epost: _____

Adress: _____

Personnummer: _____