



NOJA

Avoklinikka Noja Oy
Y- tunnus 3202414-6

Raastuvankatu 22 A
65100 Vaasa

VALTAKIRJA

Tällä valtakirjalla valtuuttaja valtuuttaa valtuutetun asioimaan puolestaan Avoklinikka Noja Oy:n palveluihin liittyvissä asioissa kuten laskutuksessa, palveluiden tauottamisessa tai palveluiden tilaamisessa. Valtakirja on voimassa valtuuttajan haluaman ajan tai kunnes toistaiseksi valtuuttaja toisin ilmoittaa.

Valtuuttaja

Nimi _____
Henkilötunnus _____
Lähiosoite _____
Postinumero _____ Postitoimipaikka _____
Puhelin _____

Voimassaolo

toistaiseksi ____ . ____ . 20 ____ alkaen
 määräaikaisesti ____ . ____ . 20 ____ - ____ . ____ . 20 ____

Valtuutettu

Nimi _____
Henkilötunnus _____
Lähiosoite _____
Postinumero _____ Postitoimipaikka _____
Puhelin _____

Paikka ja aika _____ . ____ . 20 ____

Allekirjoitus ja nimenselvennys
