

Undertecknad/e ger nedan angiven person fullmakt att i alla avseende gentemot Södra Skogsägarna ekonomisk förening, företräda mig/oss vid avtal om virkesleveranser och avverkningar samt att underteckna erforderliga handlingar, utkvittera mig/oss tillkommande likvider och att underteckna certifieringsavtal.

Fullmaktsinnehavare, namn	Fullmakten gäller tills vidare och till dess att skriftlig återkallelse kommit Södra Skogsägarna ekonomisk förening tillhanda.	Vo-nr	Skogsegendomsnr
Adress		Personnr	
Postnr och postort		Telefon dagtid (även riktnr)	

Datum	Namn-teckning av den eller de som utfärdar fullmakten (fastighetsägarna)	Namnförtydligande	Utfärdarens personnr