

# Fullmakt

## Fullmaktsgivare

Företag	FO-nummer
Namn	
Adress	
Postnummer och ort	

## Fullmaktstagare

Namn	Personnummer
E-postadress	Mobilnummer

## Fullmaktens omfattning

Genom denna fullmakt tilldelas fullmaktstagaren rätt av fullmaktsgivaren att erhålla ett inloggningsnamn och inloggningslösenord till Ålcoms företagsportal, <https://portal.alcom.ax> och därigenom utföra de funktioner och ha åtkomst till de dokument som portalen möjliggör.

Fullmakten avser detta/dessa kundnummer hos Ålcom:

Fullmakten är giltig tillsvidare och gäller från:	
---------------------------------------------------	--

Fullmaktsgivarens underskrift

Datum och ort