

Til Coop Nordland SA

FULLMAKT

Navn på kontoeier: _____

Medlemsnummer: _____

Undertegnede gir følgende person fullmakt til å disponere ovennevnte medlemskonto.

Navn: _____

Personnummer (11 siffer): _____

Denne fullmakten gjelder også min høyrentekonto: Ja: _____ Nei: _____

Dato: _____

Sted: _____

Signatur: _____

Husk å sende med kopi av gyldig legitimasjon (bankkort m/bilde, førerkort eller pass).

Fullmakten gjelder inntil at denne fullmakten er skriftlig tilbakekalt.