

Til Coop Nordland SA

FULLMAKT - tilbakekalling

Navn på kontoeier: _____

Medlemsnummer: _____

Undertegnede tilbakekaller fullmakt gitt til:

Navn: _____

Personnummer (11 siffer): _____

Dato: _____

Sted: _____

Signatur: _____

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