

Toimenpide

Valtuuttava yritys

Y-tunnus

Yhteyshenkilö

Yhteyshenkilön sähköposti ja puhelinnumero

Valtuutettu yritys

Y-tunnus

Yhteyshenkilö

Yhteyshenkilön sähköposti ja puhelinnumero

Tilausnumero(t) ja palvelu(t), jo(i)ta toimenpide koskee

Valtuutuksen päivämääräväli (enintään 6 kk)

Paikka ja päiväys

Paikka ja päiväys

Valtuuttajan allekirjoitus

Valtuutetun allekirjoitus

Nimenselvennys

Nimenselvennys

Allekirjoitettu valtakirja lähetetään sähköpostitse osoitteeseen yritysassiakaspalvelu@enirofinland.fi tai postitse osoitteeseen 0100100 Solutions Oy, Hatanpään valtatie 20, 33100 Tampere.