



ÅTERKALLELSE AV FULLMAKT FÖR BOLAGSREPRESENTANT ANVÄNDARKONTO PÅ www.travsport.se

Svensk Travsport
Box 20151, 161 02 BROMMA
Telefon 08-475 27 00 (kundtjänst)

Denna blankett är endast avsedd för dig som
äger häst i bolagsformerna AB, HB, KB
och ekonomiska/ideella föreningar.

Nedanstående fullmaktsgivare återkallar härmed tidigare lämnad fullmakt för nedan angiven/-na fullmaktstagare avseende att vara bolagsrepresentant på www.travsport.se.

Fullmaktstagare

Namn (v.g texta)	Personnummer
Namn (v.g texta)	Personnummer
Namn (v.g texta)	Personnummer

Fullmaktsgivare

Bolagsnamn (v.g. texta)	Organisationsnummer
-------------------------	---------------------

Underskrift av fullmaktsgivare (behörig/a firmatecknare)

Namnteckning	Personnummer
Namnförtydligande	Ort och datum
Namnteckning	Personnummer
Namnförtydligande	Ort och datum
Namnteckning	Personnummer
Namnförtydligande	Ort och datum
Namnteckning	Personnummer
Namnförtydligande	Ort och datum
Namnteckning	Personnummer
Namnförtydligande	Ort och datum

Blanketten ska skickas i original till Svensk Travsport, Box 20151, 161 02 Bromma

För Svensk Travsports anteckningar

Inkommet	Registrerat	Signatur
----------	-------------	----------

Information om Svensk Travsports hantering av personuppgifter finns beskrivet på travsport.se/integritetspolicy.