

Fuldmagt til VikarBranchen

Fuldmagt

Virksomhedens navn og adresse (evt. stempel)

CVR-nummer: _____

Ovenstående virksomhed giver hermed sekretariatet til foreningen VikarBranchen fuldmagt til som underskriftsberettiget at anmode og indhente Serviceattest på vegne af virksomheden. Fuldmagten kan kun anvendes til anmodning og indhentelse af serviceattest. Fuldmagten kan til enhver tid tilbagekaldes af virksomheden ved henvendelse til VikarBranchen.

Ekstern forening: VikarBranchen

Underskriftberettiget fuldmagthaver(e):

Navn: Frank Bill	Tlf: 3377 3066	e-mail: fbi@di.dk
Navn: Rasmus Reeh Lyng	Tlf: 3377 3507	e-mail: ral@di.dk

Dato:

Navn med blokbogstaver:

Underskrift fra tegningsberettiget i virksomheden der anmoder om medlemskab og giver fuldmagt