

## Fullmakt

Härmed ger jag (namn) .....

med personnummer .....

fullmakt åt (namn) .....

med personnummer .....

att hantera överklagan på min tilläggsavgift OCR ..... hos Västtrafik.

.....

Fullmaktsgivare

.....

Fullmaktsmottagare

**Bifoga bilder på id-handlingar från fullmaktsgivare och fullmaktsmottagare.**