

# FULLMAKT

Härmed befullmäktigar, följande person/er att, i enlighet med det samarbetsavtal som ingåtts med Storent AB, underteckna följersedlar och fakturor, mottaga och returnera beställda hyresmaskiner, tilläggsutrustning och tillbehör, reservdelar och tjänster samt att göra beställningar för organisationens räkning och i organisationens namn.

## IFYLLES AV SÖKANDE, BOKSTAVERAS

Bolagsnamn med "AB, HB, KB, enskild firma etc"			
Organisationsnummer			
Address			
Postadress (Postnummer och postort)			
Förnamn,efternamn	Personnummer (för ID-kontroll vid uthyrning)	E-post (om tillgänglig)	Telefon
Fullmakten bär giltighet till och med den 20___/___/___			
I fall datumet för fullmaktens upphörande inte angivits i sin helhet, är fullmakten gällande den dag då den daterats.			
Ort och Datum: .....			
Fullmaktsgivarens underskrift: .....			
Namnförtydligande:.....			
Titel.....			
Personnummer: ..... Legitimationshandling: .....			

**STORENT AB**  
 Arrendevägen 50, 163 44 Spånga  
 Telefon: 08-40 20 300  
 E-post: [storent.se@storent.com](mailto:storent.se@storent.com)

Godkänd för F-skatt  
 Org.nr. 556914-1780  
 Momsreg.nr. SE556914178001

Bg 165-8053  
 SWEDBANK AB  
 IBAN: SE0280000832799342430460  
 SWIFT: SWEDSESS