



## FULLMAKT

För Svensk Galopp AB att för undertecknad ryttares räkning överlämna av mig inlämnade TDS-fakturor – för vilka betalning inte skett inom föreskriven tid – för inkassoåtgärder.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

Återsändes till;  
Svensk Galopp AB  
Box 110 14  
161 11 Bromma