



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
Önsta Allé 1
197 93 Bro