



# ÅTERKALLELSE AV FULLMAKT FÖR BOLAGSREPRESENTANT ANVÄNDARKONTO PÅ www.svenskgalopp.se

Svensk Galopp AB  
Box 11014, 161 11 BROMMA  
Telefon 08-466 86 00 vx

Denna blankett är endast avsedd för dig som  
äger häst i bolagsformerna AB, HB, KB  
och ekonomiska/ideella föreningar.

Nedanstående fullmaktsgivare återkallar härmed tidigare lämnad fullmakt för nedan angiven/-na fullmaktstagare avseende att vara bolagsrepresentant på [www.svenskgalopp.se](http://www.svenskgalopp.se).

## Fullmaktstagare

Namn (v.g texta)	Personnummer
Namn (v.g texta)	Personnummer
Namn (v.g texta)	Personnummer

## Fullmaktsgivare

Bolagsnamn (v.g. texta)	Organisationsnummer
-------------------------	---------------------

## Underskrift av fullmaktsgivare (behörig/a firmatecknare)

Namnteckning	Personnummer
Namnförtydligande	Ort och datum
Namnteckning	Personnummer
Namnförtydligande	Ort och datum
Namnteckning	Personnummer
Namnförtydligande	Ort och datum
Namnteckning	Personnummer
Namnförtydligande	Ort och datum
Namnteckning	Personnummer
Namnförtydligande	Ort och datum

Blanketten ska skickas i original till Svensk Galopp AB, Box 11014, 161 11 Bromma

## För Svensk Galopps anteckningar

Inkommet	Registrerat	Signatur
----------	-------------	----------