

Til Coop Nordland SA

ENGANGSFULLMAKT

Navn på kontoeier: _____

Medlemsnummer: _____

Undertegnede gir følgende person fullmakt til et uttak på medlemskonto evt høyrentekonto:

Navn: _____

Personnummer (11 siffer): _____

Beløp: _____

Dato: _____

Sted: _____

Signatur: _____

Husk å sende med kopi av legitimasjon.