



MSD

Animal Health



Maila/scanna till:
order@stallmastaren.se

Skicka till:
OS ID / MSD Animal Health
Skaragatan 110
531 40 LIDKÖPING

FULLMAKT

Vi rekommenderar att minst två personer har tillgång att beställa på samma SE-nummer. Fullmaktstagaren och fullmaktsgivaren måste skriva under för att fullmakten ska gälla.

Vi skickar bekräftelsen per e-post till fullmaktstagaren samt fullmaktsgivaren när fullmakten är inlagd.

TEXTA TYDLIGT

Denna fullmakt ger fullmaktstagaren rätt att beställa officiell märkesutrustning för djur på följande produktionsplatser, för fullmaktsgivarens räkning, hos OS ID / MSD Animal Health

SE -.....

SE -.....

SE -.....

SE -.....

SE -.....

SE -.....

Fullmaktstagare:

Namn och adress		Personnummer
		Telefonnummer
E-post		
Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande

Fullmaktsgivare: (Ägare/företag/myndighet)

Namn och adress		Personnr/Org.nr
		Telefonnummer
E-post		
Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande