

Valtakirja / Fullmakt

Valtuutettu / Befullmäktigad:

(henkilötunnus / personbeteckning _____ - _____)

Valtakirjan antaja / Fullmaktsgivare:

(henkilötunnus / personbeteckning _____ - _____)

**Valtuutetaan noutamaan seuraavat asiakirjat /
Med denna fullmakt ges den befullmäktigade rätten att hämta följande handlingar:**

Allekirjoitus / Underskrift

Paikka ja aika / Plats och datum

Täytä, tulosta ja allekirjoita valtakirja ja ota se mukaasi noutaessasi toisen henkilön asiakirjoja Työplussan toimipisteestä. / Fyll i, printa och underteckna fullmakten och ta med den till Työplus´ verksamhetsställe.

Työplus Yhtiöt Oy
Y-tunnus / FO-nummer:

2661818-3
Mariankatu / Mariegatan 26
67200 KOKKOLA / KARLEBY
etunimi.sukunimi@tyoplus.fi / förnamn.efternamn@tyoplus.fi

TyöplusKunta Oy
Y-tunnus / FO-nummer:
2861498-7

Työplus Oy
Y-tunnus / FO-nummer:
2936933-8

**Toimipisteiden yhteystiedot /
Verksamhetsställens kontaktuppgifter:**
www.tyoplus.fi

info@tyoplus.fi