

Enkel fullmakt

Fullmaktsgivare

Namn/företag*	Personnummer/organisationsnummer*
Adress*	Postnummer och postort*
E-post	Telefonnummer

*obligatorisk uppgift

Fullmäktig *Den som ska företräda sökande, fastighetsägare mm.*

Namn/företag*	Personnummer/organisationsnummer*
Adress*	Postnummer och postort*
E-post	Telefonnummer

*obligatorisk uppgift

Giltighetstid

Fullmakten är giltig: ☐ till och med _____ ☐ tills ärendet är avslutat

Fullmakt

Undertecknad fullmaktsgivare ger fullmäktigen rätt att företräda mitt/företagets namn i

Bygg- och miljönämndens ärende med diarienummer: _____

Underskrift

Fullmaktsgivarens underskrift

Ort och datum

Fullmäktiges underskrift

Ort och datum

Fullmakten ska skickas till bygg@bjuv.se eller
Bygg- och miljöförvaltningen, Box 501, 267 25 Bjuv



Uppgifterna i denna blankett kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i den allmänna dataskyddsförordningen (Europaparlamentets och rådets förordning nr. 2016/679).

För mer information om behandlingen av personuppgifter och dina rättigheter som registrerad, vänligen besök kommunens hemsida, www.bjuv.se/personuppgifter. Du kan även besöka Datainspektionens hemsida, www.datainspektionen.se, för ytterligare information om personuppgiftsbehandling.

Genom din signatur medger du att du har tagit del av ovanstående information avseende behandlingen av dina personuppgifter av bygg- och miljönämnden i Bjuvs kommun.

