

FULLMAKT FÖR LÅN

Biblioteket

Jag _____ (nedan kallad fullmaktsgivaren - namn textas)
tillåter _____ (nedan kallad fullmaktstagaren - namn textas)
att under tiden fr o m _____ t o m _____ (max 2 år)
för min räkning hämta ut lån på Högskolan Västs bibliotek. Jag är medveten om att jag
fortfarande är ansvarig för alla lån som hämtas ut med stöd av denna fullmakt.

Fullmaktsgivarens namnteckning

Personnummer

Ort och datum

*Här kopierar du in din id-handling!
Personnumret måste synas!*

Fullmaktsgivarens namnteckning bevitnas:

Namn (textas)

Personnummer

Namnteckning

Telefon

Adress

Fullmaktstagarens person- och adressuppgifter:

Namn (textas)

Personnummer

Telefon

Adress

OBS! Fullmaktstagaren skall ha fyllt 18 år samt skall vid varje uthämtningstillfälle av fullmaktsgivarens material uppvisa egen giltig legitimation.

Fullmaktsgivarens legitimation blev vid inlämningstillfället kontrollerad av:

(Namnteckning)