

Fullmakt om bibliotekslån genom ombud

Jag godkänner att ombudet: _____ (namn)
får utföra bibliotekslån för min räkning.

Namnteckning: _____

Ort och datum: _____

Mina personuppgifter

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Ombudets personuppgifter

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefon: _____