

# FULLMAKT



## Fullmakt att lämna redovisning för utbetalning av pristillägg till renägare

### Fullmaktsgivare (slakteri)

Slakteriets namn	Slakterinumner	Organisationsnummer	Redovisningsperiod
Företagets namn			
Utdelningsadress			
Ortsadress (postnr och ortnamn)			
Kontaktman		Telefonnummer	

### Fullmaktstagare

Personnummer/ organisationsnummer	
Namn	
Utdelningsadress	
Ortsadress (postnr och ortnamn)	
E-postadress	Telefonnummer

### Sammanställning av genomförda slakter som fullmakten gäller för

Slaktdatum	Slaktplats/benämning	Antal godkända renar		Totalt kilo	
		Vuxen	Kalv	Vuxen	Kalv

### Försäkran och underskrift

Undertecknad fullmaktsgivare ger härmed fullmaktstagaren rätt att till Sametinget redovisa in slaktdata för ovanstående slakter.	
Datum	Namnsteckning slakteriets firmatecknare
	Namnförtydligande