

N



Elin Schnedler

*Krænhavs Sti 3, Klitmøller
DK-7700 Thisted
Tlf. 97 97 55 55
Fax. 97 97 55 05*

ØSTFOLD FYLKESKATTEKONTOR
POSTBOKS 430
N-1502 MOSS

FULDMAGT

Vedr. tilbagebetaling af moms

Undertegnede giver hermed firma

Elin Schnedler ApS
Krænhavssti 3
Klitmøller pr.
DK-7700 Thisted

fuldmagt til på vore vegne at søge om tilbagebetaling af moms, og vi beder om, at al korrespondance og betaling adresseres til dette firma.

Refusionsbeløbet skal overføres til firma Elin Schnedlers bank, og firmaet er forpligtet til at sende os refusionen fratrukket dets provision.

Denne fuldmagt er gyldig, til den skriftligt tilbagekaldes.

Navn/firma _____.

Adresse _____.

_____.

_____, den _____

Stempel og underskrift