**GENERALLFULLMAKT**

Fullmaktsgivaren Företagsnamn med organisationsnummer xxxxxx-xxxx och adress gatunamn, postnummer och ort ger härmed Fullmaktsinnehavaren, Förnamn Efternamn med personnummer xxxxxx-xxxx och adress gatunamn, postnummer och ort, eller den som denne i sitt ställe förordnar som ombud, rätt att såsom Fullmaktsgivarens särskilda förtroendeman självständigt och oinskränkt förvalta och företräda samtliga Fullmaktsgivarens intressen i såväl Sverige som utlandet.

Fullmaktsinnehavaren äger rätt att överhuvudtaget vidtaga alla handlingar och åtgärder som med laga verkan kan företas av Fullmaktsgivaren XX.

**Fullmaktens giltighetstid**

Från och med xxxx-xx-xx till och med datum xxxx-xx-xx

**Fullmaktsgivarens underskrift: Fullmaktsinnehavarens underskrift:**

Underskriftsort, underskriftsdatum Underskriftsort, underskriftsdatum

....................................................... .......................................................  
Förnamn Efternamn Förnamn Efternamn