**ATTESTERINGSBEVIS**

Att verkställa beslutsattest har uppdragits åt nedan angiven person:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Namn Namnteckning Sign

Med nedan angiven person som ersättare:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Namn Namnteckning Sign

Beslutsattesträtten är giltig för följande konton:

Ansvar (koddel A):

Verksamhet (koddel C):

Projekt (koddel E):

Beslutsattesträtten är giltig from 20     -     -      Tills vidare

Beslutsattesträtten är giltig tom 20     -     -

Beslutsattesträtten är giltig upp till följande maxbelopp:       000 kr

Valdemarsvik

Datum

     ,

Namn och titel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delegerande överordnad Namnteckning