



Fuldmagt

til henvendelse om

Sydtrafik

- ☐ Rejsegaranti
- ☐ Ris og ros
- ☐ Kontrolafgift
- ☐ Andet

Flextrafik

- ☐ Rejsegaranti
- ☐ Ris og ros
- ☐ Betaling/fakturering
- ☐ Andet

Mit navn er

Navn : _____

Adresse : _____

CPR nr. : _____

Telefon : _____

Jeg giver fuldmagt til

Navn : _____

Adresse : _____

CPR nr. : _____

Telefon : _____

Email : _____

Han/hun skal, i stedet for mig, tage sig af min henvendelse hos Sydtrafik (være min "partsrepræsentant"). Jeg ved at alle oplysninger fra Sydtrafik bliver sendt til min partsrepræsentant, så længe fuldmagten gælder. Jeg kan til enhver tid trække min fuldmagt tilbage ved at give besked til Sydtrafik. Sydtrafik opbevarer afgivne fuldmagter efter gældende sletteregler.

Underskrift

Dato : _____

Min underskrift : _____

Partsrepræsentant: _____

Udskriv den udfyldte blanket, underskriv den og send den til Sydtrafik.

- Du kan sende den med brev til: Sydtrafik, Banegårdspladsen 5, 6600 Vejen
- Eller tag et billede af den og indsend den via formularen på hjemmesiden sydtrafik.dk/sikkerpost, hvor du vedlægger filen.