



## VALTAKIRJA KUOLINPESÄN ASIOIDEN HOITAMISEKSI

### Vainaja

Asiakas- tai sopimusnumero

Nimi

Henkilötunnus

### Valtuutettu

Nimi

Henkilötunnus

Puhelinnumero

Sähköposti

Allekirjoitus

---

### Voimassaoloaika ja valtuutus

Valtakirjan voimassaoloaika

Toistaiseksi

Määräaikainen

asti

Valtuutamme nimeämämme henkilön hoitamaan Koillis-Satakunnan Sähkö Oy:n kanssa:

kokonaisvaltaisesti kuolinpesän sopimukseen liittyviä asioita

seuraavia kuolinpesän sopimukseen liittyviä asioita (esim. laskutus,  
laskutusosoitteen muutos, aurinkopaneeliasiat):

### Kuolinpesän osakkaat

Aika ja paikka

Allekirjoitus

---

Nimenselvennys

Henkilötunnus



Aika ja paikka

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Henkilötunnus

Aika ja paikka

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Henkilötunnus

Aika ja paikka

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Henkilötunnus

Aika ja paikka

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Henkilötunnus

Aika ja paikka

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Henkilötunnus