**Fullmakt för ombud avseende förseningsavgifter**

Fullmakt för

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: |  |
| Personnummer: |  |
| Postadress: |  |
| Postnummer och ort |  |

Denna handling ger fullmakt till ovanstående ombud att företräda       i allt som gäller ansökan enligt bilaga om nedsättning av påförd förseningsavgift på grund av för sent inlämnad årsredovisning till Bolagsverket

Underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Underskrift | Namnförtydligande |
|  |  |
| Underskrift | Namnförtydligande |
|  |  |
| Underskrift | Namnförtydligande |
|  |  |
| Underskrift | Namnförtydligande |

*Fullmakten ska vara undertecknad av behörig firmatecknare. För företag under bildande ska fullmakten vara undertecknad av samtliga styrelseledamöter.*