

# Taxe- och avgiftsnämnden

Denna blankett används endast om du önskar att någon annan ska företräda dig i kontakten med Taxe- och avgiftsnämnden eller att din faktura ska skickas till annan.

Fullmakten skickas till:

Hallsbergs kommun  
Taxe- och avgiftsnämnden  
694 80 Hallsberg

## FULLMAKT

Giltighetstid

Tidsperiod:

Tills vidare

Härmed ger jag (fullmaktsgivare) mitt tillstånd:

(nedan anger du dina kontaktuppgifter)

Personnummer:

Namn:

Adress:

Post nr:

Ort:

Telefon:

Att nedanstående person får företräda mig gentemot Taxe- och avgiftsnämnden i Hallsbergs kommun, när så behövs, ta del av mitt ärende, i både samtal samt på annat sätt inlämnade/utlämnande av uppgifter.

(nedan anger du fullmaktsinnehavarens uppgifter)

Personnummer:

Namn:

Adress:

Post nr:

Ort:

Telefon:

Relation:

Jag vill att mitt avgiftsbeslut skickas till den person som innehar fullmakten för mig.

Jag vill att mina fakturor skickas till den person som innehar fullmakten för mig.

Ort / Datum

Underskrift

Vid uppehåll av insats mer än 6 månader krävs förnyad fullmakt

### Postadress

Taxe- och avgiftsnämnden  
694 80 Hallsberg

### Besöksadress

Västra Storgatan 14,  
Hallsberg

### E-post

taxe.avgiftsnamnd@hallsberg.se

### Telefon

0582-68 50 00

### Om taxe- och avgiftsnämnden

Taxe- och avgiftsnämnden är ett samarbete mellan kommunerna Askersund, Degerfors, Hallsberg, Kumla, Laxå, Lekeberg, Ljusnarsberg och Vingåker. Hallsberg är nämndens värdkommun.

**Hallsberg.se/tan**