

Kauhajoen 1. apteekki
Topeeka 65
61800 KAUAJOKI

VALTAKIRJA

Kotisairaanhoidajan tai kodinhoitajan huolehtiessa lääkkeitteni hankkimisesta Kauhajoen 1. apteekista, valtuutan täten apteekin avaamaan tilin kyseisiä lääkemenoja varten.

Tilin omistajan nimi: _____

Sos.tunnus: _____

Kauhajoella _____

Valtuuttaja: _____

nimen selvennys

Tiliasiakkuus, laskutus kerran kuukaudessa.
Laskun saa lähettää osoitteeseen:

Nimi: _____

Osoite: _____

Yhteyshenkilö: _____

Todistavat:

nimen selvennys

nimen selvennys