

Fullmakt

för skadestånd

Härmed befullmäktigas advokat Ismo Salmi att å mina vägnar framställa skadeståndskrav å den som driver flygplatsverksamhet i Säve avseende de skador och olägenheter som verksamheten kan innebära för mig/oss.

Fastighetsbeteckning:

Ägare/delägare

Del av fastighet:% eller/.....

Namn:

Adress:

Postadress:

Telefon:

e-post:

Namnsteckning:

Delägare

Del av fastighet:% eller/.....

Namn:

Adress:

Postadress:

Telefon:

e-post:

Namnsteckning:

Information: Delägare skrives antingen som procent eller som delar av t.ex. 1/1, 1/2 o.s.v.
Om fler än två ägare finns fyll i flera fullmakter.

Villabem- eller lantbruksförsäkring:

Försäkringsbolag: Försäkringsnr:

Det är viktigt att alla uppgifter ifylles, flertalet av dessa är nödvändiga för att så småningom kunna gå vidare. Det är önskvärt att ni lämnar e-post adress om sådan finns, då detta kommer att underlätta för oss om vi behöver komplettera någon uppgift eller kontakta er. Den som inte har e-post kommer att kallas eller kontaktas via post.

Skicka eller faxa in din fullmakt senast 2001-03-12.

Aktionsgruppen mot storflygplats på Säve

Skickas till: Advokat Ismo Salmi, Valhallavägen 50, 114 22 Stockholm
Tel. 08-673 51 80 Fax 08-673 51 83