

**FULLMAKT  
- E-tjänst för importanmälan**

*Ifylld fullmakt skickas i original till:*

Jordbruksverket  
CDB-enheten  
826 84 Söderhamn

+

+

**E-tjänst**

<input type="checkbox"/> E-tjänst för importanmälan av växter och växtprodukter
---

**Fullmaktstagare** - den person som du vill ge fullmakt till

Namn och adress ..... _____	Personnummer
	Telefonnummer (även riktnummer)
E-postadress	

**Fullmaktstagare** - den person som du vill ge fullmakt till

+

Namn och adress ..... _____	Personnummer
	Telefonnummer (även riktnummer)
E-postadress	

**Fullmaktstagare** - den person som du vill ge fullmakt till

Namn och adress ..... _____	Personnummer
	Telefonnummer (även riktnummer)
E-postadress	

**Fullmaktsgivare**

+

Namn och adress ..... _____	Person-/organisationsnummer
	Telefonnummer (även riktnummer)
E-postadress	

**Underskrift av fullmaktsgivare** (för juridiska personer, behörig firmatecknare)

+

Fullmaktstagaren får härmed rätt att för fullmaktsgivarens räkning registrera uppgifter i ovan markerat system och representera fullmaktsgivaren i de registrerade importärendena.

Datum	Namnunderskrift
	Namnförtydligande