

NOTAT

Deres ref:

Vår ref:
2015/2716-33

Saksbeh:

Arkivkode:

Dato:
28.05.2018

FULLMAKT SKATTEREDUKSJON

Jeg, NAVN, gir med dette ansatte ved flyktningeenheten i Bjugn kommune fullmakt til å ha kontakt med Skatteetaten og NAV angående min søknad om skattereduksjon.

Signatur bekrefter at jeg har forstått hva som menes med begrepet fullmakt.

Bjugn, ____ / ____ -20 ____

signatur