

Fullmakt

Sälj företag: Aktivresor, Stockholm

Kortinnehavarens namn: _____

Kortnummer: _____

Kortutgivare: _____ (VISA, Mastercard etc.)

Giltighet (mån/år): _____ / _____

Avser faktura/bokningsbekräftelse nr: _____

Belopp i SEK: _____

Jag medger att Aktivresor, Vikingagatan 1, 6 tr, 113 42 Stockholm, får tillgodogöra sig betalning av tjänst som jag har köpt genom att debitera ovan angivna kortnummer utan att jag visar upp kortet.

Kortinnehavarens namnteckning: _____

Datum och ort: _____

Originalfullmakten postas till vårt kontor på ovan angivna adress.