



SPEDISJONSAVDELING

Name:

Datum:

VOLLMACHT

Hiermit erteile ich der Fa. Øivind Johansen Transport AS die Vollmacht zur Verzollung meines
mit Fahrgestellnummer:

Bei evtl. Rückfragen erreichen Sie den Unterzeichnenden unter:

Mit freundlichen Grüßen

Nicht vergessen: Kopie des Führerscheines/Firmenregistrierung!!!