

Puolesta asiointiin valtakirjan peruuttaminen

1. Valtuuttajan tiedot

Etunimi ja sukunimi	Henkilötunnus
Puhelinnumero	

2. Valtuutetun tiedot

Etunimi ja sukunimi	Henkilötunnus
Osoite, postinumero- ja -toimipaikka	Puhelinnumero

3. Peruutan valtakirjan, jolla olen valtuuttanut toisen henkilön asioimaan puolestani

Peruutettavan valtakirjan allekirjoituspäivämäärä

4. Valtakirjan peruuttajan allekirjoitus

Päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys

Voit käyttää tätä valtakirjan peruuttaminen lomaketta, kun haluat perua toiselle henkilölle antamasi valtuutuksen asioida puolestasi Pohjois-Karjalan hyvinvointialueen - Siun soten palveluissa.

Tulosta "Puolesta asiointiin valtakirjan peruuttaminen" -lomake ja täytä se. Peruutuslomakkeen voi palauttaa vastaavalla tavalla kuin valtakirjan. Tieto valtakirjan peruuttamisesta tallennetaan asiakas- tai potilastietojärjestelmäämme.

Mikäli asiakirjan palauttaa joku muu kuin valtuuttaja itse, olemme valtakirjan antajaan tarvittaessa yhteydessä, jotta valtakirjan peruuttamisen oikeellisuus voidaan varmistaa.