

VALTAKIRJAN PERUUTUS

Peruutan valtakirjan, jolla olen valtuuttanut toisen henkilön asioimaan puolestani

Valtuuttajan tiedot

Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	Puhelinnumero

Valtuutetun tiedot

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
----------------------	---------------

Täytä tarvittaessa päivämäärä, jolloin valtakirjan annoit ____ / ____ 20 ____

Valtakirjan peruuttajan allekirjoitus

____ / ____ 20 ____
paikka ja aika valtuuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Lomake lähetetään täytettynä ja allekirjoitettuna osoitteeseen

Päijät-Hämeen hyvinvointialue kirjaamo, Keskussairaalankatu 7, 15850 Lahti

tai

Turvasähköpostilla kirjaamoon <https://www.turvaposti.fi/vahvatunnistaminen/kirjaamo@paijatha.fi>, lisää täytetty lomake liitteeksi

tai

Suomi.fi/viestit-palvelun kautta <https://www.suomi.fi/viestit> > Valitse viestin vastaanottaja: Päijät Hämeen hyvinvointialue > Valitse palvelu tai asia: Kirjaamon viestintä > lisää täytetty lomake liitteeksi.