



VALTAKIRJA

Sosiaali- ja terveystoimiala

Tämä yksilöity valtakirja oikeuttaa valtuutetun henkilön asioimaan allekirjoittaneen puolesta terveyspalveluiden sähköisessä asiointissa.

VALTAKIRJAN ANTAJAN TIEDOT

Valtakirjan antajan henkilötunnus
Valtakirjan antajan sukunimi ja etunimet

VALTUUTETUN HENKILÖN TIEDOT (PUOLESTA ASIOIVA)

Valtuutetun sukunimi ja etunimet	
Valtuutetun henkilötunnus	Valtuutetun puhelinnumero

Valtakirja on voimassa toistaiseksi

Valtakirja on voimassa _____._____._____ saakka.

Päiväys	Valtakirjan antajan allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---