

LUOTTO - JA RIKOSREKISTERI TIETOJEN TARKASTAMINEN	Annan suostumukseni luotto- ja rikosrekisteritietojen tarkastamiseen
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En

MUITA VALTUUTETTUA KOSKEVIA TIETOJA	Sukulaisuus tai muu suhde valtuuttajaan
	Onko valtuutetulla ja valtuuttajalla keskinäistä velkasuhdetta tai takausta?
	muuta tietoja

VALTUUTTAJAN PUOLISON TAI MUUN LÄHEISEN YHTEYSTIEDOT	

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	Päiväys (paikka ja aika)	Allekirjoitus ja nimenselvennys

LIITTEET	<ul style="list-style-type: none">◦ lääkärinlausunto valtuuttajasta◦ alkuperäinen valtakirja
-----------------	---