

| | |
|--|---|
| 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 |
|-----------------|---|