

## Puolesta asiainnin valtuutuksen peruutus

Peruutan aiemmin antamani luvan asioida puolestani vammaispalveluissa.

Vammaispalvelun asiakkaan nimi ja henkilötunnus:

--

Peruutus koskee seuraavan henkilön lupaa toimia puolestani vammaispalveluissa:  
(Asiakkaan puolesta toimivan henkilön nimi, henkilötunnus ja puhelinnumero)

--

Peruutus koskee kaikkea asiointia vammaispalveluissa. Mikäli osa valtuutuksesta halutaan säilyttää tai valtuutus halutaan siirtää toiselle henkilölle, pyydämme toimittamaan uuden puolesta asiainnin valtakirjan Espoon kaupungin vammaispalveluihin.

Peruutuksen tiedot tallennetaan sosiaalihuollon asiakasrekisteriin.

Paikka ja aika

Peruutuksen tekijän allekirjoitus, nimenselvennys sekä puhelinnumero

--	--