

**Valtuuttajan tiedot:**

Nimi:

Henkilötunnus:

Puhelinnumero:

**Valtuutetun tiedot:**

Nimi:

Henkilötunnus:

**Valtakirjan peruutus**

Peruutan valtakirjan, jolla olen valtuuttanut toisen henkilön hoitamaan asioitani Etelä-Savon hyvinvointialueen sosiaali- ja terveystalvueluissa. Valtuutuksen voimassaolo lakkaa, kun ilmoitus asiasta saapuu Etelä-Savon hyvinvointialueelle.

Aiemmin myöntämänsä valtakirjan peruutuksen voi antaa täysi-ikäinen henkilö, joka on oikeustoimikelpoinen.

**Valtakirjan peruuttajan allekirjoitus**

paikka ja aika / 20

valtuuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys