

**VALTAKIRJAN  
PERUUTUS****Puolesta asiainnin valtakirjan peruutus**

## Valtakirjan antajan tiedot

---

Etunimi ja sukunimi

---

Henkilötunnus

## Valtuutetun tiedot

---

Etunimi ja sukunimi

---

Henkilötunnus

---

Osoite

---

Postinumero ja toimipaikka

---

Puhelin

Peruutan valtakirjan, jonka olen antanut \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_

## Valtakirjan peruuttajan allekirjoitus

---

Paikka ja aika

---

Allekirjoitus ja nimen selvennys

## Valtakirjan vastaanottaminen

Valtakirjan vastaanottaja täyttää

---

Paikka ja aika

---

Valtakirjan vastaanottajan nimi

---

Valtakirjan vastaanottajan yksikkö

Valtakirja arkistoidaan potilasrekisteriin Mehiläisen ohjeistuksen mukaisesti.