



Faltas Essam

Immobilienverwalter, Bilanzbuchhalter u. IT W-Meister

18., Gentzg. 22-24/4/1.Stock

UID-Nr. : ATU 632 407 36

Email : office@faltas.at

Tel-Nr. :01/470 88 88 11 - Fax-Nr. : 01/470 88 88 12

.....
.....
.....
Vollmachtgeber

Kto.-Nr.:.....

Wien,

VOLLMACHT für Zwecke der Sozialversicherung (Gebührenfrei gemäß § 110 ASVG)

Hiermit bevollmächtigte(n) ich(wir)

Faltas-Consulting
Faltas Essam
Gentzgasse 22-24/4/1.Stock
1180 Wien

mich(uns) in beitragsrechtlichen Angelegenheiten gegenüber der
Gebietskrankenkasse zu vertreten,

diesbezüglich Eingaben zu verfassen und zu unterfertigen

sowie Schriftstücke der OGK-..... zu empfangen, welche nunmehr
an den (die) Bevollmächtigte(n) zuzustellen sind.

Solte die Vollmacht aus irgendwelchen Gründen erlöschen, wir die
Gebietskrankenkasse unverzüglich durch den (die) Bevollmächtigte(n) schriftlich verständigt.

Vollmacht angenommen:

(Unterschrift und Stempel des Vollmachtgebers)

.....
(Unterschrift und Stempel des Bevollmächtigten)