

Ermächtigung / Power of Attorney

(1) Name(n) des Vollmachtgebers/der Vollmachtgeber

.....

Straße und Hausnummer:

.....

.....

PLZ und Ort:

.....

Land:

.....

(2) Telepass S. p. A.

via Laurentina 449

00142 Rome

Italy

Erteilung einer Empfangsvollmacht:

Hiermit erteile(n) ich/wir (1) der Telepass S.p.A. eine Empfangsvollmacht.

Die Empfangsvollmacht ist bis zu ihrem Widerruf gültig und erstreckt sich auf alle Bescheide des Bundesamtes für Logistik und Mobilität (BALM) im Rahmen von Reklamationen und Erstattungsanträgen.

Ort, Datum Unterschrift der/des Vollmachtgeber(s)

.....

(1) Name(s) of the authorising party/ies

.....

Street and house number:

.....

.....

Postcode and town:

.....

Country:

.....

(2) Telepass S.p.A.

via Laurentina 449

00142 Rome

Italy

Granting an Authorisation to Receive:

I/we (1) hereby grant to Telepass S.p.A. an authorisation to receive.

The authorisation to receive is valid until it is revoked and extends to all decisions of the Federal Office for Logistic and Mobility (BALM) in the context of claims and refund applications.

Place, date Signature of the authorising party/ies

.....