



## Umboð vegna afhendingar gagna á HSU

Útfylltu umboði skal framvísa er gögn eru sótt

Ég undirrituð/aður \_\_\_\_\_ kt. \_\_\_\_\_

veiti hér með eftirtöldum aðila umboð til að sækja gögn fyrir mig, afhent á Heilbrigðisstofnun Suðurlands:

\_\_\_\_\_ kt. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dags.: \_\_\_\_\_  
Undirskrift umboðsveitenda

### Vottar:

Nafn: \_\_\_\_\_ kt. \_\_\_\_\_

Nafn: \_\_\_\_\_ kt. \_\_\_\_\_