

Fuldmagt til partsrepræsentanten

Jeg (fuldmagtsgiver):

Navn:

Adresse:

Cpr. nr.:

Giver hermed (partsrepræsentanten):

Navn:

Adresse:

Cpr. nr.:

Fuldmagt til at repræsentere mig under mig sag/klage vedrørende:

Jeg er indforstået med, at alt kommunikation vedrørende sagen, herunder breve, sker til min partsrepræsentant.

Fuldmagten er gældende, indtil sagen er afgjort eller færdig behandlet, eller indtil fuldmagten trækkes retur af borger, hvilket derefter skal oplyses til Den eller De, der behandler sagen.

Dato og sted (fuldmagtsgiver):

Underskrift (Fuldmagtsgiver):

Underskrift (Partsrepræsentanten):
