



Fuldmagt

J.nr.: _____

Mit navn er: _____

Min adresse er: _____

Mit telefonnummer er: _____

Jeg giver fuldmagt til

Navn: _____

Evt. firma/organisation: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Han/hun skal, i stedet for mig, tage sig af min ansøgning om fri proces hos Civilstyrelsen (være min ”partsrepræsentant”).

Jeg ved, at alle breve fra Civilstyrelsen, herunder afgørelser, bliver sendt til min partsrepræsentant, så længe fuldmagten gælder.

Fuldmagten ophører, når Civilstyrelsen endeligt har afsluttet sin behandling af denne sag. Jeg kan dog når som helst selv trække fuldmagten tilbage ved at give besked til Civilstyrelsen.

(sted, dato)

(min underskrift)