

Fuldmagt

Undertegnede (fuldmagtsgiver):

Navn:

Tlf.nr.:

Adresse:

E-mail:

Postnummer:

Cpr-nummer:

By:

Journalnummer:

giver fuldmagt til (fuldmagtshaver):

Navn:

Tlf.nr.:

Adresse:

E-mail:

Postnummer:

Cpr-nummer:

By:

Personen får med denne fuldmagt lov/ret til at tage sig af hele min sag hos Ankestyrelsen. Ovenstående person er min partsrepræsentant og handler nu på mine vegne.

Min klagesag handler om: _____

Jeg ved, at al korrespondance fra Ankestyrelsen fremover sker til min partsrepræsentant (fuldmagtshaver).

Fuldmagten falder væk, når Ankestyrelsen har afsluttet denne sag. Jeg kan når som helst selv trække fuldmagten tilbage ved at give besked til Ankestyrelsen.

Læs mere om fuldmagt på www.ast.dk

Sted/dato Fuldmagtsgivers underskrift

Du skal sende denne fuldmagt med original underskrift til Ankestyrelsen.

Du kan også sende fuldmagten elektronisk via en sikker mail. Så skal du for eksempel bruge din egen digitale postkasse, som du finder på borger.dk.

Vores postadresse

Ankestyrelsen, 7998 Statsservice



Ankestyrelsen