

FULDMAGT

Mit navn er: _____

Min adresse er: _____

Mit personnummer er: _____

Mit telefonnummer er: _____

Jeg giver fuldmagt til:

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Personnummer: _____

Han/hun skal i stedet for mig tage sig af min klagesag hos borgerrådgiveren (være min "partsrepræsentant").

Min klagesag handler om:

Jeg forstår, at alle breve fra borgerrådgiveren bliver sendt til min partsrepræsentant, så længe fuldmagten gælder. Fuldmagten falder væk, når borgerrådgiveren endeligt har afsluttet sin behandling af denne klagesag. Jeg kan dog når som helst selv trække fuldmagten tilbage ved at give besked til borgerrådgiveren.

Dato

Min underskrift