

Fuldmagt

Mit navn: _____

Min adresse: _____

Jeg giver hermed fuldmagt til:

Navn: _____

Adresse: _____

Han / hun skal – i stedet for mig – tage sig af min klagesag hos advokatmyndighederne (det vil sige være min partsrepræsentant).

Jeg ved, at alle breve fra advokatmyndighederne herefter vil blive sendt til ham / hende, så længe fuldmagten gælder.

Fuldmagten falder væk, når advokatmyndighederne har afsluttet sin behandling af sagen. Jeg kan dog når som helst selv trække fuldmagten tilbage ved at meddele dette til advokatmyndighederne.

dato

underskrift