**Skjema for fullmakt**

Jeg gir følgende person fullmakt til:

å opptre på mine vegne, jfr. forvaltningslovens § 12.

innsyn i saksdokumentasjon og kan uttale seg videre i saken

**Person**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fullmektigens etternavn, fornavn (navnet på den du gir fullmakt) \* (Må fylles ut) | | | |
| Fødselsnummer \* (Må fylles ut) | | D-nummer | |
| Fullmektigens adresse: (kontaktadresse) | | Postnummer | Poststed /land |
| Telefon | Mobil | E-post\* (Må fylle ut) | |

**Opplysninger om deg som gir fullmakten (fullmaktsgiver):**

|  |  |
| --- | --- |
| Etternavn, fornavn | |
| Fødselsnummer |  |
| Sted og dato | Underskrift |