



# Lemvig Kommune

## Fuldmagt til partsrepræsentation

### Fuldmagtsgiver

|            |    |               |
|------------|----|---------------|
| Fornavn(e) |    | Personnummer  |
|            |    |               |
| Efternavn  |    | Telefonnummer |
|            |    |               |
| Vejnavn    |    | Side/dør      |
|            |    |               |
| Postnummer | By |               |
|            |    |               |

|            |    |               |
|------------|----|---------------|
| Fornavn(e) |    | Personnummer  |
|            |    |               |
| Efternavn  |    | Telefonnummer |
|            |    |               |
| Vejnavn    |    | Side/dør      |
|            |    |               |
| Postnummer | By |               |
|            |    |               |

Sæt X

|                  |  |
|------------------|--|
| Generel fuldmagt |  |
|------------------|--|

|                                                       |  |
|-------------------------------------------------------|--|
| Begrænset fuldmagt                                    |  |
| Kopi af akter efter anmodning                         |  |
| Kopi af breve, som vi sender under sagens behandling. |  |
| Kopi af afgørelser                                    |  |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Andet                           |  |
| Hvis X i 'Andet', oplys hvilket |  |
|                                 |  |

### Dato og underskrift - Fuldmagtsgiver

|             |      |
|-------------|------|
| Underskrift | Dato |
|             |      |