



Fuldmagt til Familieretshuset

Evt. Journalnr.:

Undertegnede (fuldmagtsgiver)

Navn:	CPR-nummer:	
Adresse:	Postnr.:	By:
E-mail:	Telefonnummer:	

giver fuldmagt til (fuldmagtshaver)

Navn:	CPR-nummer:	
Adresse:	Postnr.:	By:
E-mail:	Telefonnummer:	

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

Min sag handler om:

Jeg ved, at al korrespondance fra Familieretshuset fremover sker til min partsrepræsentant (fuldmagtshaver). Jeg kan når som helst selv trække fuldmagten tilbage ved at give skriftlig eller mundtlig besked herom til Familieretshuset.

Læs mere om fuldmagt på www.familieretshuset.dk

Sted/dato	Fuldmagtsgivers underskrift
_____	_____

Du skal sende fuldmagten elektronisk via din digitale postkasse eller en sikker mail. Du kan tilgå din digitale postkasse både fra www.e-boks.dk og www.borger.dk ved at logge ind med NemID. Du kan også sende denne fuldmagt fysisk med original underskrift til Familieretshuset.

Vores postadresse

Familieretshuset. Storetorv 10, 6200 Aabenraa.