

GENERELL FULLMAKT

1. Opplysninger om den som gir fullmakten (fullmaktsgiver)

Etternavn, fornavn:	
Fødselsdato:	
Postadresse:	
Postnummer og sted:	
Telefon:	

2. Opplysninger om den som gis fullmakt (fullmektig)

Etternavn, fornavn:	
Fødselsdato:	
Postadresse:	
Postnummer og sted:	
Telefon:	

3. Opplysninger om fullmakten

Gjelder fullmakten et begrenset område (<i>eksempel, rett til å representere i klagesak, søknad, osv.</i>)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Hvis ja, oppgi hvilket område fullmakten gjelder:
Gjelder fullmakten for en begrenset periode:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Hvis ja, oppgi når fullmakten gjelder: fom. _____ tom. _____
Gjelder fullmakten begrenset informasjon	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Hvis ja, oppgi hvilken informasjon som <i>kan</i> utgis: Oppgi hvilken informasjon som <i>ikke kan</i> utgis:
Oppgi eventuelt andre begrensninger i fullmakten:		

4. Underskrift fra den som gir fullmakten (fullmaktsgiver)

Dato og sted

Signatur