**Fuldmagt til partsrepræsentation**

**Forvaltningsloven § 8**

*”Den, der er part i en sag, kan på ethvert tidspunkt af sagens behandling lade sig repræsentere eller bistå af andre. Myndigheden kan dog kræve, at parten medvirker personligt, når det er af betydning for sagens afgørelse.”*

**Undertegnede:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn** | **CPR.nr.** |
| **Gade/vejnavn** |
| **Postnummer og by** | **Telefonnummer** |

**Giver hermed fuldmagt til partsrepræsentation ved:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn** | **CPR.nr.** |
| **Gade/vejnavn** |
| **Postnummer og by** | **Telefonnummer** |

Fuldmagten til partsrepræsentation gælder for min sag hos:

Jeg er indforstået med, at alle breve fra myndigheden også bliver sendt til partsrepræsentant, så længe fuldmagten gælder. Fuldmagten bortfalder, når myndigheden har afsluttet sin behandling af sagen. Jeg kan til enhver tid selv trække fuldmagten tilbage ved at meddele dette til myndigheden.

Dato ………………………………………. Underskrift ………………………………………………………………………………..