**Skjema for fullmakt**

Jeg gir følgende person / Bedrift fullmakt til å opptre på mine vegne vedrørende min søknad, jfr. forvaltningslovens § 12.

**Person**

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

**Bedrift**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organisasjonsnummer | | |
| Bedriftsnavn \* (Må fylles ut) | | |
| Telefon | Mobil | E-post\* (Må fylles ut) |

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

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

Legg ved kopi av fullmaktgivers ID (pass eller annen godkjent legitimasjon) hvor underskrift er synlig, i feltet på neste side.