

Fuldmagt til pårørende eller andre som partsrepræsentant (generel)

Oplysninger om fuld- magtsgiver	Navn/Virksomhedsnavn	Cpr-nr./cvr-nr.
	Adresse 	
Oplysninger om partsre- præsentant	Navn	
	Adresse 	
Oplysninger om fuldmagt	Oplys sagsnummer, stelnummer eller registreringsnummer	
	Beskriv, hvad der gives fuldmagt til:	
Oplysninger om gyldig- hedsperiode	Udløbsdato	

Med min underskrift giver jeg Motorstyrelsen tilladelse til, at al kontakt kan ske med min partsrepræsentant, og at alle henvendelser fra Motorstyrelsen til mig også må sendes til repræsentanten.

Hvis der ikke er angivet en udløbsdato, gælder tilladelsen, indtil Motorstyrelsen har modtaget underretning om, at tilladelsen er tilbagekaldt.

Dato

Fuldmagtsgivers underskrift

.....