



Skjema for fullmakt

Eg gir fylgjande person fullmakt til å opptre på mine vegne i høve min søknad, jf. forvaltningslova §12	
Personopplysningar om den eg gir fullmakt til:	
Namn:	
Adresse:	
Postnr:	Stad:
Telefon:	

Opplysningar om deg som gir fullmakt (fullmaktsgjevar):	
Namn:	
Adresse:	
Postnr:	Stad:
Telefon:	Fødselsnummer (11 siffer):
Stad/dato	Underskrift

Legg ved kopi av fullmaktgivar sin ID (pass eller annan godkjent legitimasjon)