



Fuldmagt

Sagsnummer:

Mit navn er:

Min adresse er:

Mit telefonnummer er:

Jeg giver fuldmagt til

Navn:

Cpr.nr/cvr.nr:

Adresse:

Telefonnummer

Vedkommende skal, i stedet for mig, tage sig af min sag (være min partsrepræsentant) hos Civilstyrelsen.

Min sag omhandler statens krav mod mig i anledning af, at staten har udbetalt erstatning i medfør af offererstatningsloven.

Jeg ved, at alle breve fra Civilstyrelsen bliver sendt til min partsrepræsentant, så længe fuldmagten gælder.

Fuldmagten ophører, når Civilstyrelsens endeligt har afsluttet sin behandling af denne sag. Jeg kan dog når som helst selv trække fuldmagten tilbage ved at give besked til Civilstyrelsen.

Dato og sted

Underskrift (fuldmagtsgiver)