



KØBENHAVNS KOMMUNE

Socialforvaltningen
Borgercenter Handicap

Fuldmagt

En fuldmagt er en erklæring fra en person (fuldmagtsgiver), som giver en anden person (fuldmagtstager), ret til at handle på egne vegne overfor tredjemand.

Undertegnede (= fuldmagtsgiver):

Navn	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Mail	<input type="text"/>
Post-nr.	<input type="text"/>	By	<input type="text"/>

- giver hermed fuldmagt til (= fuldmagtstager):

Navn	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Mail	<input type="text"/>
Post-nr.	<input type="text"/>	By	<input type="text"/>

Fuldmagtstagers relation til fuldmagtsgiver:

Fx: hospital, værge, forældre,
barn, bosted, leverandør

Fuldmagten er gældende vedr. verserende sag i Borgercenter Handicap.

Sag
vedrørende

OBS! Undertegnede kan til enhver tid trække fuldmagten tilbage ved at meddele dette til Borgercenter Handicap (fuldmagtshaver) via mail www.bch.kk.dk/kontakt eller telefon 33 17 88 00

Underskrift	<input type="text"/>	Dato:	<input type="text"/>
-------------	----------------------	-------	----------------------