

Fuldmagt

Undertegnede part 1 (fuldmagtsgiver):

Navn:		Tlf.nr:	
Adresse:		E-mail:	
Postnummer:			
By:			
Land:			

Undertegnede part 2 (fuldmagtsgiver):

Navn:		Tlf.nr:	
Adresse:		E-mail:	
Postnummer:			
By:			
Land:			

giver fuldmagt til (fuldmagtshaver):

Navn:	Hazem Adnan Alkhani	Tlf.nr:	+45 91636766
Evt. firmanavn:	Integration services	E-mail:	Hazem007@msn.com
Adresse:	Bylderup-Bov Bygade 21A		
Postnummer:	6372		
By:	Bylderup-Bov		
Land:	Danmark		
Evt. sagsnummer:			

Personen får med denne fuldmagt lov/ret til at tage sig af hele vores ansøgning hos Familiærretshuset, om en prøvelsesattest til at kunne blive viet i Danmark. Ovenstående person er vores partsrepræsentant og handler nu på vores vegne.

Vi ved at al korrespondance fra Familiærretshuset fremover sker til vores partsrepræsentant (fuldmagtshaver).

Fuldmagten falder væk, når Familiærretshuset har afsluttet denne ansøgning. Vi kan når som helst selv trække fuldmagten tilbage ved at give besked til Familiærretshuset.

Sted/dato _____ Fuldmagtsgivers underskrift (part 1)

Sted/dato _____ Fuldmagtsgivers underskrift (part 2)

Sted/dato _____ Fuldmagtshaver underskrift

