

ELEKTRONISK FULDMAGT

Undertegnede, [Fulde navn], født den [Fødselsdato], med CPR-nummer [CPR-nummer] og adresse [Adresse], giver hermed fuldmagt til [Fuldmægtig navn], født den [Fødselsdato for Fuldmægtig], med CPR-nummer [CPR-nummer for Fuldmægtig] og adresse [Adresse for Fuldmægtig], til at handle på mine vegne i følgende sager:

1. [Beskrivelse af sag 1]
2. [Beskrivelse af sag 2]
3. [Beskrivelse af sag 3]

Denne fuldmagt gælder fra [Startdato] og indtil [Slutdato] eller indtil den tilbagekaldes skriftligt.

Jeg bekræfter hermed, at jeg er bekendt med og accepterer, at den fuldmægtige kan træffe beslutninger og handle i mit navn inden for de nævnte sager.

Dato: [Dato]

Underskrift: _____
[Fulde navn]
[CPR-nummer]

BEMÆRK: Denne fuldmagt er elektronisk og skal anvendes i overensstemmelse med gældende lovgivning i Danmark.