Digital fuldmagt

Jeg, [Navn]
CVR-nummer: [CVR-nummer]
Adresse: [Adresse]
Postnummer og by: [Postnummer og by]
Fødselsdato: [Fødselsdato]

giver herved fuldmagt til:

[Navn på fuldmægtig]
CVR-nummer: [CVR-nummer]
Adresse: [Adresse]
Postnummer og by: [Postnummer og by]
Fødselsdato: [Fødselsdato]

til at handle på mine vegne i alle juridiske og administrative anliggender, herunder men ikke begrænset til:

1. Adgang til mine digitale medier og konti.
2. Indsendelse af dokumenter, opdatering af oplysninger og modtagelse af information fra offentlige myndigheder.
3. Udførelse af alle nødvendige handlinger, der kræves i henhold til gældende lovgivning og regler.

Denne fuldmagt træder i kraft den [startdato] og er gyldig indtil [slutdato], medmindre den tilbagekaldes skriftligt før denne dato.

Jeg bekræfter, at jeg er myndig og har ret til at give denne fuldmagt.

Udfærdiget i [by] den [dato].

_____
[Navn]
[Underskrift]
[Fødselsnummer]

_____
[Navn på fuldmægtig]
[Underskrift]
[Fødselsnummer]

Vidner:

1. _____
[Navn]
[Adresse]
[Underskrift]

2. _____
[Navn]
[Adresse]
[Underskrift]