

## FULDMAGT GIVET AF ET FIRMA

Undertegnede [FIRMANAVN], CVR-nr. [CVR-NUMMER], med adresse [ADRESSE], repræsenteret af [NAVN PÅ REPRÆSENTANT], i egenskab af [TITEL/ROLE], giver hermed fuldmagt til:

[FULD NAVN PÅ MODTAGER], født den [FØDSELSDATO], med adresse [ADRESSE], og CPR-nr. [CPR-NUMMER], til på vegne af [FIRMANAVN] at udføre følgende handlinger:

1. [BESKRIVELSE AF DE HANDLINGER, DER ER TILLADT]
2. [YDERLIGERE HANDLINGER, HVIS NØDVENDIGT]

Denne fuldmagt er gyldig fra [STARTDATO] til [SLUTDATO], med mindre den tilbagekaldes skriftligt af [FIRMANAVN].

Dato: [DATO]

Underskrift af repræsentant:

\_\_\_\_\_  
[FULDT NAVN PÅ REPRÆSENTANT]

Titel: [TITEL/ROLE]  
[FIRMANAVN]

Vidner:

\_\_\_\_\_  
[NAVN PÅ VIDNE 1]

\_\_\_\_\_  
[NAVN PÅ VIDNE 2]

Denne fuldmagt skal opbevares hos [FIRMANAVN] som dokumentation for de beføjelser, der er givet til modtageren.