

Fuldmagt til Pakkepost

Jeg, [Fulde navn], født den [fødselsdato], med adresse [adresse], og CPR-nummer [CPR-nummer], giver hermed fuldmagt til:

[Navn på den person, der modtager fuldmagt]

Født den [fødselsdato]

Med adresse [adresse]

Og CPR-nummer [CPR-nummer]

til at handle på mine vegne i forbindelse med afhentning og modtagelse af pakker, samt til at underskrive relevante dokumenter, der er nødvendige for at kunne gennemføre disse handlinger.

Denne fuldmagt gyldig fra [startdato] til [slutdato], medmindre den tilbagekaldes skriftligt af mig før slutdatoen.

Underskreven bekræfter, at de angivne oplysninger er korrekte, og at jeg er indforstået med vilkårene for denne fuldmagt.

Dato: [dato]

Underskrift: _____

[Navn på fuldmægtig]

[Eventuel titel]