FULDMAGT TIL PERSONBOGEN

Jeg, [Navn på fuldmagtsgiver], født den [Fødselsdato], CPR-nr. [CPR-nummer], med bopæl på [Adresse], giver hermed fuldmagt til [Navn på fuldmagtshaver], født den [Fødselsdato], CPR-nr. [CPR-nummer], med bopæl på [Adresse], til at handle på mine vegne i alle forhold vedrørende min personbog.

Fuldmagten inkluderer, men er ikke begrænset til, følgende rettigheder:
1. Anmode om oplysninger og dokumenter relateret til min personbog.
2. Foretage ændringer i min personbog.
3. Undertegne alle nødvendige dokumenter for at gennemføre handlinger relateret til min personbog.

Denne fuldmagt træder i kraft den [Startdato] og er gyldig indtil den [Slutdato] eller indtil jeg skriftligt tilbagekalder den.

Sted: [Sted]
Dato: [Dato]

_____
[Navn på fuldmagtsgiver]
[Firmaets navn, hvis relevant]

_____
[Navn på fuldmagtsgiver, underskrift]

_____
[Navn på fuldmagtsgiver, vidne]
[Firmaets navn, hvis relevant]

_____
[Navn på vidne, underskrift]

BEMÆRK: Det anbefales at få denne fuldmagt notarisk bekræftet for at sikre dens gyldighed.