

Fuldmagt til ny registreringsattest

Jeg, [Fulde navn], født den [Fødselsdato], CPR-nr. [CPR-nummer], adresse [Adresse], giver hermed fuldmagt til [Navn på den bemyndigede], født den [Fødselsdato på den bemyndigede], CPR-nr. [CPR-nummer på den bemyndigede], adresse [Adresse på den bemyndigede], til at anmode om og modtage en ny registreringsattest på mine vegne.

Fuldmagten er gyldig fra [Startdato] og indtil [Slutdato], medmindre den tilbagekaldes skriftligt.

Underskrevet den [Dato] i [Sted].

[Fulde navn – underskrift]

[Eventuel titel eller relation]