

Fuldmagt til Udlændingestyrelsen

Jeg, [Navn på fuldmagt giver], født den [Fødselsdato] med cpr. nr. [CPR-nummer], bosat på [Adresse], giver hermed fuldmagt til [Navn på fuldmagtshaver], født den [Fødselsdato fuldmagtshaver] med cpr. nr. [CPR-nummer fuldmagtshaver], bosat på [Adresse fuldmagtshaver], til at handle på mine vegne i forbindelse med sager ved Udlændingestyrelsen.

Denne fuldmagt omfatter følgende beføjelser:

1. At indsende ansøgninger, bilag og anden dokumentation til Udlændingestyrelsen.
2. At modtage korrespondance og meddelelser fra Udlændingestyrelsen.
3. At give oplysninger og besvare spørgsmål fra Udlændingestyrelsen.
4. At repræsentere mig i møder og beslutningsprocesser i forbindelse med min sag.

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

Dato: [Dagens dato]

[Navn på fuldmagt giver]
[Underskrift på fuldmagt giver]

[Navn på fuldmægtig]
[Underskrift på fuldmægtig]

Vidner:

1. _____ (Navn og underskrift)
2. _____ (Navn og underskrift)