

GLS Fuldmagt

Jeg, [Navn på fuldmagtsgiver],
personnummer [CPR-nummer],
beboende på [Adresse],

giver hermed

[Navn på fuldmagtshaver],
personnummer [CPR-nummer],
beboende på [Adresse],

denne fuldmagt til at handle på mine vegne i følgende forhold:

1. [Beskriv det specifikke forhold eller handlinger, som fuldmagtshaver har beføjelse til at udføre. F.eks. afhente pakker, skrive under på dokumenter mv.]
2. [Evt. yderligere specifikationer og begrænsninger for fuldmagten.]

Fuldmagten gælder fra [startdato] og indtil [slutdato eller "indtil jeg tilbagekalder den"].

Denne fuldmagt er givet frivilligt og uden tvang.

Dato: [Dato]

Underskrift: _____

[Navn på fuldmagtsgiver]

Vidner:

1. [Navn på vidne 1, CPR-nummer, underskrift]
2. [Navn på vidne 2, CPR-nummer, underskrift]

Notat:

Denne fuldmagt skal opbevares sikkert og kun anvendes af fuldmagtshaver i overensstemmelse med ovenstående betingelser.