

SKIFTERETTEN FULDMAGT

Jeg, [FULDE NAVN], født den [FØDSELSDAATO] med CPR-nummer [CPR-NUMMER], bosiddende på [ADRESSE], giver hermed fuldmagt til [FULDE NAVN PÅ FULDMAGTSAFHÆNGER], født den [FØDSELSDAATO AF FULDMAGTSAFHÆNGER] med CPR-nummer [CPR-NUMMER AF FULDMAGTSAFHÆNGER], bosiddende på [ADRESSE AF FULDMAGTSAFHÆNGER], til at repræsentere mig i alle anliggender relateret til skifteretten.

Denne fuldmagt omfatter, men er ikke begrænset til, følgende beføjelser:

1. At indgive alle nødvendige dokumenter og ansøgninger til skifteretten.
2. At deltage i retsmøder og forhandlinger.
3. At træffe beslutninger vedrørende fordelingen af aktiver og gæld.
4. At indgå aftaler og begære tilsagn fra skifteretten.

Fuldmagten træder i kraft den [DATO FOR IKRAFTTRÆDEN] og gælder indtil den er skriftligt tilbagekaldt af mig.

Dato: [DATO]

Sted: [STED]

[FULDE NAVN] (Underskrift)

[FULDE NAVN PÅ FULDMAGTSAFHÆNGER] (Underskrift)