

Tillæg til tilbagetrækning af fuldmagt

Til: [Modtagerens navn]

Adresse: [Modtagerens adresse]

Postnummer og by: [Postnummer og by]

Dato: [Dato]

Emne: Tilbagekaldelse af fuldmagt

Jeg, [Fulde navn], født den [Fødselsdato], med adresse [Adresse], underskriver hermed dette dokument for at erklære, at jeg tilbagekalder enhver fuldmagt, jeg tidligere har givet til [Navn på fuldmagtshaver], med hensyn til [beskriv kort hvad fuldmagten vedrørte]

Dette dokument er gyldigt fra [Gyldighedsdato] og træder i kraft straks.

Jeg bekræfter, at denne tilbagekaldelse er givet frivilligt og uden pres fra nogen tredjepart.

Underskrift: _____

[Fulde navn]

Vidner:

1. _____

[Vidnets navn]

[Vidnets adresse]

[Vidnets underskrift]

2. _____

[Vidnets navn]

[Vidnets adresse]

[Vidnets underskrift]

Notar (hvis nødvendigt):

[Notarens navn]

[Notarens stempel/underskrift]

Bemærk: Det anbefales at sende dette dokument som anbefalet post eller i hånden til den tidligere fuldmagtshaver og at opbevare en kopi for egne optegnelser.