

Tinglysning Fuldmagt

Undertegnede:

Navn: [Navn]

Adresse: [Adresse]

CP/Rettighedsnummer: [CP/Rettighedsnummer]

Fødselsdato: [Fødselsdato]

giver hermed fuldmagt til:

Navn: [Navn]

Adresse: [Adresse]

CP/Rettighedsnummer: [CP/Rettighedsnummer]

Fødselsdato: [Fødselsdato]

til på mine vegne at udføre følgende handlinger:

[Beskriv de specifikke handlinger, som fuldmagtshaveren må udføre, f.eks. "at tinglyse ejendom", "at underskrive dokumenter", etc.]

Denne fuldmagt gælder fra datoen for underskrift og indtil [indsæt slutdato eller angiv "indtil videre" hvis den skal være gældende uden tidsbegrænsning].

Sted: [Sted]

Dato: [Dato]

Underskrift: _____
[Fulde Navn]