

# F U L D M A G T

Jeg bemyndiger herved:

---

*(Navn)*

---

*(Adresse/postboks, by)*

---

*(Telefon)*

til, som min partsrepræsentant, at varetage mine interesser i forbindelse med min klage til Ombudsmanden for Inatsisartut vedrørende:

---

---

---

*(Angivelse af det forhold, den myndighed og den afgørelse, der klages over)*

Jeg er bekendt med, at al korrespondance i sagen vil foregå med min partsrepræsentant, indtil jeg eventuelt måtte tilbagekalde fuldmagten.

---

*(Sted og dato)*

---

*(Fuldmagtsgiverens underskrift)*

---

*(Fuldmagtsgiverens fulde navn)*

---

*(Fuldmagtsgiverens adresse)*

---

*(Fuldmagtsgiverens telefonnummer)*