

F U L D M A G T

PersonID./DNK

Jeg, _____

(Fuldmagtsgiverens fornavn og efternavn)

giver hermed fuldmagt til:

(Fuldmagtshaverens fornavn, efternavn, adresse og CPR-nummer)

til at repræsentere mig i forbindelse med Udlændingenævnets behandling af min sag om _____

truffet af Udlændingestyrelsen/Styrelsen for International Rekruttering og Integration/Hjemrejsestyrelsen den _____.

(Dato)

Fuldmagten indebærer, at den person, der har fået fuldmagt (fuldmagtshaveren), overtager alle rettigheder og forpligtelser overfor Udlændingenævnet i forbindelse med Udlændingenævnets behandling af sagen. Udlændingenævnet korresponderer alene med fuldmagtshaveren i sagen.

Dato: _____ **Underskrift** _____

Fuldmagten skal underskrives af fuldmagtsgiveren.