**FULDMAGT**

Fuldmagtsblanketten printes, udfyldes og underskrives. Du kan sende den originale blanket med posten. Du kan også sende en kopi af fuldmagten via sikker digital post til: tilskud@fiskeristyrelsen.dk

**Undertegnede (fuldmagtsgiver)**

Navn:       Tlf.nr.:

Adresse:       E-mail:

Postnummer:       Cpr/CVR-nummer:

By:       Journalnummer:

**Giver fuldmagt til (fuldmagthaver)**

Navn:       Tlf.nr.:

Adresse:       E-mail:

Postnummer:       Cpr/CVR-nummer:

By:

Min sag vedrører (sæt kryds):

Tilskud:

Kontrol:

Under ordningen:

Jeg giver hermed fuldmagt til, at fuldmagtshaver tager sig af min sag hos Fiskeristyrelsen, og handler på mine vegne som min partsrepræsentant.

Jeg er indforstået med, at al korrespondance fra Fiskeristyrelsen bliver sendt til min partsrepræsentant.

Jeg (fuldmagtsgiver) kan til enhver tid trække fuldmagten tilbage ved at give besked til Fiskeristyrelsen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (dato) (min underskrift)