



Sunnfjord kommune

Skjema for fullmakt

Eg gir følgende person fullmakt til å opptre på mine vegne i høve min søknad, jf. forvaltningslova § 12.

Personopplysningar om personen eg gir fullmakt til

| | | |
|------------|----------------------|----------------|
| Etternamn: | Fornamn: | |
| Adresse: | Postnummer/Poststad: | Telefonnummer: |

Opplysningar om deg som gir fullmakt (fullmaktsgivar)

| | | |
|---------------------|-----------------------|---------------------------|
| Etternamn: Fornamn: | | Fødselsnummer (11 siffer) |
| Adresse: | Postnummer/ Poststad: | |
| Stad og dato | Underskrift | |

Legg ved kopi av fullmaktsgivar sin ID (pass eller annan godkjent legitimasjon)

| |
|--|
| |
|--|