

## FULDMAGT/POWER OF ATTORNEY

Undertegnede / I the undersigned

<b>Arbejdsgiver</b>	
<b>CVR</b>	
<b>Address</b>	

giver hermed

<b>Fuldmagtshavers navn</b>	<b>Evt. firma</b> WorkAdvice APS
<b>Fuldmagtshavers adresse</b> Nupark 51, 7500 Holstebro	
<b>Fuldmagtshavers CVR-nr</b> 36726571	

Fuldmagt til at repræsentere mig som partsrepræsentant under behandling af ansøgning om opholdstilladelse til alle mine udenlandske medarbejdere i Danmark hos Styrelsen for International Rekruttering og Integration.

Fuldmagten indebærer, at Work Advice overtager alle mine rettigheder (f.eks partshøring, svar på spørgsmål, fremsender alle de nødvendige dokumenter og ændringer, hvis de forekommer).

Work Advice har ret på mine vegne sender oplysninger på status af mine udenlandske medarbejdere f.eks. dem som har rejst hjem eller har skiftet arbejdsplads. Endvidere har de ret at svar på spørgsmål ang. min praktikpladsgodkendelse og tilsende ny, hvis det er brug for det.

Det betyder, at fuldmagtshaveren blandt andet får ret til

- at indgive ansøgning om opholdstilladelse på mine vegne
- at få aktindsigt i min sag
- at afgive udtalelse til brug for behandling af min sag

Fuldmagten falder bort om 2 år fra datoen for min underskrift.

Sted og dato:	Arbejdsgivers underskrift:
---------------	----------------------------