

Fuldmagt

Undertegnede

_____ (ansøgers navn)

_____ (ansøgers adresse)

_____ (ansøgers fødselsdato)

_____ (evt. ansøgers Udl.nr. / CPR-nr.)

giver hermed

_____ (fuldmagtshavers navn)

WorkAdvice IVS _____ (evt. firma)

Nupark 51, 7500 Holstebro _____ (fuldmagtshavers adresse)

36726571 _____ (fuldmagtshavers CPR-nr./CVR-nr.)

fuldmagt til at repræsentere mig som partsrepræsentant under behandling af min sag hos Udlændingestyrelsen.

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, og
- at modtage fortrolige oplysninger om mine forhold, herunder mine private forhold.

Sted og dato:

Ansøgers underskrift:
