



## Fuldmagt til partsrepræsentant

Fuldmagten er først gyldig, når alle felter er udfyldt, og blanketten er underskrevet. Blanketten skal underskrives af fuldmagtsgiver med håndskrift eller digital underskrift.

### Oplysninger om fuldmagtsgiver og fuldmagtshaver:

FULDMAGTSGIVER	FULDMAGTSHAVER
Navn	Navn
Fødedato (dd-mm-åååå)	Evt. virksomhed
CPR-nr. eller PersonID	CPR-nr. / CVR-nr.

### Fuldmagtsgiver skriver under på følgende:

Jeg giver ovennævnte fuldmagtshaver ret til at repræsentere mig som partsrepræsentant under behandling af min sag, herunder genoptagelse af min sag, hos Styrelsen for International Rekruttering og Integration (SIRI).

Det betyder, at fuldmagtshaveren blandt andet får ret til at

- indgive og fratage ansøgning om opholds- og arbejdstilladelse på mine vegne,
- få aktindsigt i min sag,
- afgive udtalelse og indsende dokumentation til brug for behandling af min sag, og
- modtage fortrolige og/eller personfølsomme oplysninger.

Al kommunikation fra SIRI, herunder breve, vil som udgangspunkt kun blive sendt til fuldmagtshaver.

Fuldmagten ophører automatisk, når SIRI har afsluttet behandlingen af min sag, og en eventuel klagefrist er udløbet. Jeg kan altid trække fuldmagten tilbage ved at kontakte SIRI.

Dato (dd-mm-åååå)	Fuldmagtsgivers underskrift
-------------------	-----------------------------

### Bemærk! Vi kommunikerer via digital post

SIRI er forpligtet til at kommunikere på en sikker måde. Det gør vi via digital post til enten CPR-nr. eller CVR-nr. Det er derfor vigtigt, at du har udfyldt CPR-nr. og/eller CVR-nr. i boksen ovenfor.