

*Kopia av denna fullmakt har lämnats till:*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

***Fullmakt***

## Fullmakt ges härmed till...

Fullmaktshavare

Personnummer

Bostadsadress

Postnummer och ort

att för min räkning företräda mig i angelägenheter som angår mig såsom:

Att bevaka min rätt

Denna fullmakt gäller till dess att den hos fullmaktshavaren återkallats.

- Om godmansskap anordnas kan denna fullmakt sägas upp av god man (helt eller delvis)
- Samtliga mina anhöriga har informerats om fullmakten

Ort

Datum

Fullmaktsgivare

Personnummer

Fullmaktsgivares underskrift

## Bevitnat av:

Underskrift

Underskrift

Namn

Namn

Bostadsadress

Bostadsadress

Postnummer och ort

Postnummer och ort

(Fullmakten behöver inte vara bevitnad)

Fullmaktshavarens underskrift