

## Fuldmagt

### Undertegnede:

Navn (skriv det fulde navn)	
Adresse	
Postnummer og by	
Telefonnummer	
E-mail	

### Giver fuldmagt til:

Navn (skriv det fulde navn)	
Adresse	
Postnummer og by	
Telefonnummer	
E-mail	

**Sagen vedrører, lejemålet (indsæt adresse)**

**Personen får med denne fuldmagt ret til at tage sig af min sag hos beboerklagenævnet. Ovenstående person er min partsrepræsentant (fuldmagtshaver) og handler nu på mine vegne.**

**Jeg ved, at al korrespondance fra beboerklagenævnet fremover sker til min partsrepræsentant. Fuldmagten falder væk når beboerklagenævnet har afsluttet sagen. Jeg kan når som helst selv trække fuldmagten tilbage, ved at give besked til nævnet.**