

Fuldmagt

Undertegnede (fuldmagtsgiver):

| |
|-------------|
| Navn: |
| Adresse: |
| Postnummer: |
| By: |
| Tlf.nr.: |
| Mail: |
| Cpr-nummer: |

giver fuldmagt til (fuldmagtshaver):

| |
|-------------|
| Navn: |
| Adresse: |
| Postnummer: |
| By: |
| Tlf.nr.: |
| Mail: |
| Cpr-nummer: |

Midttrafik får med denne fuldmagt lov/ret til at undersøge Midttrafik app konto i forbindelse med behandling af en kontrolafgift.

Min klagesag handler om:

| |
|--|
| |
|--|

Fuldmagten falder bort, når Midttrafik har afsluttet denne sag. Jeg kan når som helst trække min fuldmagt tilbage ved at give direkte skriftlig besked til Midttrafik.

Fuldmagtsgivers underskrift og dato

| |
|--|
| Denne fuldmagt skal sendes/indleveres til Midttrafik med original underskrift. Fuldmagten kan indsendes elektronisk via en sikkermail fra din e-Boks. |
|--|