

Sendes til DFIM

Fuldmagt i forbindelse med min sag om dagsgebyrer

Hvem er fuldmagtsgiveren og fuldmægtigen

Dine oplysninger

Navn _____

Adresse _____

Mail _____

Telefonnummer _____

CPR-nummer _____

DFIM
Postboks 111
2900 Hellerup
Tlf. 41 91 90 69
Tlf. tid kl. 9 – 15
gebyr@dfim.dk
www.dfim.dk

Hvem skal have fuldmagten

Navn _____

Adresse _____

Mail _____

Telefonnummer _____

CPR-nummer _____

Fuldmagtshaveren må varetage mine interesser overfor DFIM,

vedrørende motorkøretøjet med registreringsnummer _____

Fuldmagten omhandler (Hele sagen eller kun dele, oplys da hvilke dele):

Hvordan kan fuldmagten tilbagekaldes?

Hvis du ønsker at tilbagekalde din fuldmagt, kan du sende os en e-mail eller ringe til os.

Hvornår træder fuldmagten i kraft?

Fuldmagten træder i kraft så snart den er modtaget ved DFIM

Hvornår ophører fuldmagten?

Hvis ikke andet er oplyst, vil fuldmagten ophøre ved sagens afslutning.

Dato: _____

Din underskrift: _____