



Skicka din ansökan till:
Plikt- och prövningsverket
Box 31
651 02 Karlstad

Fullmaktsgivare

Namn	Personnummer
Adress	Telefon bostad (även riktnummer)
Postadress	Mobiltelefon
E-postadress	Telefon arbete (även riktnummer)

Ombud

Namn	Personnummer
Adress	Telefon bostad (även riktnummer)
Postadress	Mobiltelefon
E-postadress	Telefon arbete (även riktnummer)

Fullmakten ska gälla

<input type="checkbox"/> Alla mina ärenden Ange ärendetyp/er: <input type="checkbox"/> Ändrad inskrivning <input type="checkbox"/> Överklagan <input type="checkbox"/> Uppskov <input type="checkbox"/> Mönstring <input type="checkbox"/> Avbrott <input type="checkbox"/> Annan ärendetyp:

Giltighetstid

<input type="checkbox"/> Tills vidare	Ange datum:
---------------------------------------	-------------

Underskrift fullmaktsgivare

Underskrift av dig som ger fullmakt

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Plikt- och prövningsverket är enligt 5 kap. 1 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) skyldig att registrera allmänna handlingar. Dina uppgifter sparas och kan komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen.