

Prosessfullmakt

(jfr. forvaltningsloven §12 og pasient- og brukerrettighetsloven §2-7)

Søker

Navn på søker (etternavn, fornavn):

Fødselsnummer (11 siffer):

Jeg gir herved

Fullmektig

Navn på fullmektig (etternavn, fornavn):

Fødselsnummer (11 siffer):

Folkeregistrert adresse:

Telefon:

fullmakt til å handle på mine vegne i sak vedrørende:

Beskriv saken denne fullmakten gjelder

- Fullmakten omfatter rett til å motta taushetsbelagt informasjon og rett til fritt innsyn i sakens dokumenter og informasjon.
- All kommunikasjon vedrørende saken skal skje via oppnevnte fullmektig, men jeg ønsker kopi av brev og annen informasjon underveis.
- Fullmakten gjelder inntil saken er ferdigbehandlet eller at jeg skriftlig tilbakekaller denne fullmakten.
- I enkelte tilfeller vil det være behov for kopi av gyldig legitimasjon av fullmektig.

Sted / dato

Underskrift av søker