

FULDMAGT

Undertegnede giver hermed fuldmagt til, at:

Navn/Virksomhed: _____

Adresse: _____

Postnummer/By: _____

må ændre BBR oplysninger på min ejendom:

Adresse: _____

Postnummer/By: _____

Ejers navn: _____

Ejers underskrift: _____

Dato: _____

