**GENERALFULLMAKT**

**Fullmaktsgivare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn |  | Personnummer |
| Adress | Postnummer, ort | Telefon |

**Fullmaktshavare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn |  | Personnummer |
| Adress | Postnummer, ort | Telefon |

**Fullmaktens giltighetstid**

|  |
| --- |
| Fullmakten är giltig till och med \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tillsvidare |

**Fullmaktens omfattning**

|  |
| --- |
| * Härmed lämnar jag fullmakt till ovan angivna person att självständigt och oinskränkt förvalta och företräda samtliga mina ekonomiska intressen. Fullmaktshavaren får på mina vägnar självständigt förhandla med myndigheter, privatpersoner och företag, ingå och säga upp avtal, kvittera och uppbära medel samt vidta alla åtgärder och handlingar vilka med laga verkan kan företas av mig själv. * Härmed lämnar jag fullmakt till ovan angivna person att självständigt och oinskränkt förvalta och företräda nedanstående intressen:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | |
| Fullmaktsgivarens underskrift | Namnförtydligande |

**Bevittning** *(frivillig uppgift)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vittnes underskrift | | Namnförtydligande | |
| Adress | Postnummer, ort | | Personnummer |
| Vittnes underskrift | | Namnförtydligande | |
| Adress | Postnummer, ort | | Personnummer |