

# 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: \_\_\_\_\_

