



## Fuldmagt

**Undertegnede:**

Journalnummer: UDL-\_\_\_\_\_

Navn:		CPR.nr.:	
Adresse:			
Postnummer:	By:		
Tlf.nr.:	E-mail:		

**Giver hermed:**

Navn:		CPR.nr.:	
Adresse:			
Postnummer:	By:		
Tlf.nr.:	E-mail:		

en **fuldmagt** til, i stedet for mig, at tage sig af hele min sag hos Styrelsen for Videregående Uddannelser og Uddannelsesstøtte. Det vil sige, at ovenstående er min partsrepræsentant.

Jeg er bekendt med, at alle breve og e-mails fra Styrelsen for Videregående Uddannelser og Uddannelsesstøtte bliver sendt til fuldmagtshaver, indtil jeg som fuldmagtsgiver har trukket fuldmagten tilbage.

---

Sted/dato

Fuldmagtsgivers underskrift

Bemærk, at du når som helst kan trække fuldmagten tilbage ved at meddele det til Uddannelsesstyrelsen, Afdelingen for Uddannelsesstøtte.

Du skal sende denne fuldmagt med original underskrift med brevpost til:

Styrelsen for Videregående Uddannelser og Uddannelsesstøtte  
Kontoret for udland og handicaptillæg  
Vester Voldgade 123, 1.  
DK-1552 København V.