

Ifylls av  
magistraten ->

Datum då utlåtande anlät	Diarienummer
--------------------------	--------------

<b>Person som ger utlåtande</b>	<b>Personuppgifter</b>	
	Namn (efternamn och förnamn)	Personbeteckning
	Kontaktuppgifter (adress)	
	E-postadress	telefonnummer
	Släktförhållande till fullmaktsgivaren	
<b>Givare av intressebevakningsfullmakt</b>	<b>Personuppgifter</b>	
	Namn (efternamn och förnamn)	Födelsedatum
	Kontaktuppgifter (adress)	
	E-postadress	telefonnummer
<b>Intressebevakningsfullmäktig</b>	<b>Personuppgifter</b>	
	Namn (efternamn och förnamn)	Födelsedatum
	Kontaktuppgifter (adress)	
	E-postadress	telefonnummer
<b>UTLÅTANDE</b>		
<input type="checkbox"/> Jag ger mitt samtycke till att ovan nämnda intressebevakningsfullmakt som undertecknats av givaren av intressebevakningsfullmakten fastställs och att ovan nämnda intressebevakningsfullmäktig förordnas som fullmäktig		
<input type="checkbox"/> Jag ger inte mitt samtycke till att ovan nämnda intressebevakningsfullmakt som undertecknats av givaren av intressebevakningsfullmakten fastställs		
Motivering		
Datum (plats och tid)	Underskrift	
	Namnförtydligande	