



Generell fullmakt

1 Opplysninger om den som gir fullmakten (fullmaktsgiver)

1.1 Etternavn, fornavn: V	1.2 Fødselsnummer (11 siffer): V
1.3 Gate-/postboksadresse: V	1.4 Telefonnummer: V
1.5 Postnummer og poststed V	1.6 Bokommune V

2 Opplysninger om den som gis fullmakt (fullmektig)

2.1 Etternavn, fornavn: Gajewska Monika	2.2 Fødselsnummer (11 siffer): 22068629601
2.3 Gate-/postboksadresse: Kirkestredet 4	2.4 Telefonnummer: 925 15 685
2.5 Postnummer og poststed 4400 Flekkefjord	2.6 Bokommune Flekkefjord

3 Opplysninger om fullmakten

3.1 Gjelder fullmakten for en begrenset periode:	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>	Hvis Ja i punkt 3.1, angi periode:	
		F.o.m.: <input type="text"/>	T.o.m.: <input type="text"/>
3.2 Gjelder fullmakten for begrenset informasjon:	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>	Hvis Ja i punkt 3.2, angi informasjon som <u>kan</u> utgis:	
		Angi eventuelt hvilken informasjon som <u>ikke kan</u> utgis:	
3.3 Oppgi eventuelle andre begrensninger i fullmakten:			
3.4 Meddelelser og henvendelser fra NAV skal skje til:	Fullmaktsgiver <input type="checkbox"/>	Fullmektig <input type="checkbox"/>	Både fullmaktsgiver og fullmektig <input checked="" type="checkbox"/>

4 Andre opplysninger

4.1 Tilleggsopplysninger:
Undertegnede fullmaktsgiver gir også overnevnte representant en signaturrett som gir representanten alt ansvar og myndighet over alle beslutninger.

5 Underskrift fra den som gir fullmakten (fullmaktsgiver):

5.1 Sted og dato: V	5.2 Underskrift: V
------------------------	-----------------------