



Fuldmagt

Navn (fuldmagtsgiver), _____

CPR/CVR-nr.: _____

Adresse,

giver hermed

Navn (fuldmægtigen), Jakob Kvisgaard

CPR/CVR-nr.: 030475-****

Adresse,

fuldmagt til at ansøge om regulering af skadevoldende vildt på fuldmagtsgivers vegne i det omfang og på de vilkår, der er beskrevet i denne fuldmagt.

Fuldmagten træder i kraft på datoen for fuldmagtsgivers underskrift nedenfor.

Fuldmagtsgiver kan til enhver tid tilbagekalde fuldmagten ved at give meddelelse herom til fuldmægtigen.

Fuldmagten ophører uden varsel den _____

Dato: _____

Underskrift fuldmagtsgiver:
