

Blanket til fuldmagt til brug for klage over opkrævning

Undertegnede

Fuldmagtsgivers navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Telefonnr.: _____

CPR-nr./CVR-nr.: _____

Køretøjets registreringsnr.: _____

Vejafgiftsbillet nummer/OBU nummer: _____

Undertegnede giver hermed fuldmagtshaver/partsrepræsentant fuldmagt til at klage til Vejdirektoratet vedrørende opkrævning med ovennævnte vejafgiftsbillet nummer:

Fuldmagtshavers/partsrepræsentants navn: _____

Adresse: _____

Post nr. og by: _____

Telefonnr.: _____

CPR-nr./CVR-nr.: _____

Partsrepræsentanten skal, i stedet for mig, tage sig af min sag hos Vejdirektoratet (være min "partsrepræsentant").

Jeg ved, at alle breve fra Vejdirektoratet bliver sendt til min partsrepræsentant, så længe fuldmagten gælder. Fuldmagten falder væk, når Vejdirektoratet endeligt har afsluttet sin behandling af denne sag. Jeg kan dog når som helst selv trække fuldmagten tilbage ved at give besked til Vejdirektoratet.

Dato

Underskrift (fuldmagtsgiver)