FULDMAGT

Undertegnede, advokat _____, befuldmægtiger herved fra

den _____, advokatfuldmægtig _____

som min autoriserede fuldmægtig til at give møde for de retter, for hvilke jeg i henhold til retsplejeloven er berettiget til at møde.

_____ _____

Sted og dato Underskrift