

FULDMAGT TIL REFUSIONSANSØGNING - BARSELSFONDEN.DK

Hermed gives fuldmagt til anden virksomhed til at søge om barselsrefusion

1. VIRKSOMHED, DER GIVER FULDMAGT

Navn

CVR-nr.

Kontaktperson - ansvarlig for fuldmagten

E-mailadresse på kontaktperson

2. VIRKSOMHED, DER FÅR FULDMAGT

Navn

CVR-nr.

Kontaktperson - fuldmagtshaver

E-mailadresse på kontaktperson

3. UNDERSKRIFT FOR VIRKSOMHED, DER GIVER FULDMAGT

Dato og underskrift

Fuldmagten sendes via vores kontaktformular:
<https://www.barselsfonden.dk/da/Skrivtilos>
eller til mailadressen:
info@barselsfonden.dk