

Fullmakt – selskap/sammenslutning

1. Opplysninger om klager (selskapet/sammenslutningen)

	Foretaksnavn	Organisasjonsnummer	Forretningsadresse
Klager			

2. Opplysninger om den/de som har signaturrett for selskapet/sammenslutningen)

Etternavn, fornavn:	Fødselsdato:
Adresse:	Telefonnummer:
Rolle/stilling:	Underskrift:

Dersom flere personer i fellesskap har signaturrett:

Etternavn, fornavn:	Fødselsdato:
Adresse:	Telefonnummer:
Rolle/stilling:	Underskrift:

Etternavn, fornavn:	Fødselsdato:
Adresse:	Telefonnummer:
Rolle/stilling:	Underskrift:

Etternavn, Fornavn:	Fødselsdato:
Adresse:	Telefonnummer:
Rolle/stilling:	Underskrift:

De(n) ovennevnte gir med dette fullmakt til å opptre på selskapets/sammenslutningens vegne i klagesak hos Disiplinærnemnden til:

3. Opplysninger om representanten/den som gis fullmakt til å klage på vegne av selskapet/sammenslutningen

Etternavn, fornavn:	Fødselsdato:
Adresse:	Telefonnummer:

Denne fullmakten gir representanten:

- rett til å klage på selskapets/sammenslutningens vegne i en konkret klagesak til Disiplinærnemnden, og utøve rettigheter som står i sammenheng med dette
- fullmakt til å ta imot alle henvendelser om klagesaken
- innsyn i alle dokumenter i klagesaken

Fullmakten gjelder frem til saken er ferdig behandlet i Disiplinærnemnden eller fullmakten trekkes tilbake.

Merk at representanten er den eneste som vil motta varsler om saken i portalen Advokatklageordningen. Det er viktig at representanten holder klager løpende orientert om klagesaken.

4. Underskrift fra den/de signaturberettigede

Navn	Sted, dato	Signatur