

FULDMAGT

Sag:

Underskrevne:

(forbrugers navn og adresse)

giver fuldmagt til:

(navn og adresse)

Sekretariat:
**KONKURRENCE- OG
FORBRUGERSTYRELSEN**

Carl Jacobsens Vej 35
2500 Valby

Tlf. 4171 5000
Fax 4171 5100

CVR 2845 8185
EAN 5798000018020

til at repræsentere mig i forbindelse med min klage over

(energiselskab)

indgivet til ANKENÆVNET PÅ ENERGIOMRÅDET den: _____

Den: _____

(dato)

(underskrift)