



Fuldmagt

BLANKETTEN UDFYLDES MED BLOKBOGSTAVER

Felter med * skal udfyldes.

I forbindelse med ønske om at etablere et:

Anlægstype

- Solcelleanlæg
 Husstandsvindmølle
 Andet _____

giver jeg hermed

* Virksomhed/person:

* Adresse:

Lov til at (sæt kryds)

- Ansøge om pristillæg og/eller nettoafregning
 Indhente oplysninger om min ansøgning
 Aflevere oplysninger til min ansøgning
 Samt modtage tilsagn

Vedrørende

* Installationsadresse:

På vegne af

* Navn på anlægsejer:

* Anlægsejer CPR eller CVR:

* Telefon nummer:

Underskrift

*Dato:	*Underskrift:
--------	---------------

*Navn (Blok bogstaver):	
-------------------------	--