



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 nettoafregning
 Indhente oplysninger om min ansøgning
 Aflevere oplysninger til min ansøgning
 Modtage tilsagn til nettoafregning
 Modtage endelig afgørelse om nettoafregning

Vedrørende

* Installationsadresse:

På vegne af

* Navn på anlægsejer:

* Anlægsejer CPR eller CVR:

* Telefon nummer og e-mailadresse:

Underskrift

*Dato: *Underskrift:

*Navn (Blok bogstaver):