

Återkallelse av fullmakt

Använd den här blanketten om du vill återkalla en fullmakt vid Migrationsverket.

Du kan inte använda denna blankett för att återkalla fullmakt som du har gett till ditt offentliga biträde.

Härmed återkallas fullmakten för ombudet

Efternamn, förnamn
Födelseid/ personnummer (år, månad, dag)
Adress

Återkallelsen gäller

(markera med kryss)

- omedelbart
- från och med den

Mina personuppgifter och underskrift

Efternamn, förnamn	Födelseid/ personnummer (år, månad, dag)	Dossiernummer
Adress		
<p>.....</p> <p>Ort och datum</p>		
<p>.....</p> <p>Underskrift</p>		