

## Återkallelse av fullmakt

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

Du kan inte använda den här blanketten för att återkalla fullmakt som du har gett till ditt offentliga biträde.

### 1. Härmed återkallas fullmakten för ombudet

Efternamn, förnamn
Födelsedatum/personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)
Adress

### 2. Återkallelsen gäller (markera med kryss)

<input type="checkbox"/> omedelbart
<input type="checkbox"/> från och med (ÅÅÅÅ-MM-DD)

### 3. Mina personuppgifter

Efternamn	Förnamn
Födelsedatum/personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)	Dossiernummer
Adress	

### 4. Min underskrift

Ort och datum	Namnunderskrift