

Advokatfirmaet Elmer & Partnere  
St. Kongens Gade 23, Baghuset  
1264 København K

## FULDMAGT

Vedrørende advokatbistand.

Undertegnede giver herved advokaterne Elmer & Partnere fuldmagt til at indtræde som partsrepræsentant og på mine vegne begære aktindsigt, indhente fornødne lægeerklæringer samt foretage, hvad der i øvrigt findes nødvendigt for at behandle mit krav om erstatning i forbindelse med den indtrufne arbejdsskade.

Endvidere bemyndiges Elmer & Partnere til at orientere min organisation om afgørelser i sagen.

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr./By \_\_\_\_\_

Tlf.nr./Mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift