



FULDMAGT

Jeg giver hermed Gældskonsulenterne ApS fuldmagt til at varetage mine økonomiske sager.

Fuldmagt gives til:

Gældskonsulenterne ApS
Høffdingsvej 36, 1.
2500 Valby
CVR: 35141871

Dato: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Post, By: _____

Underskrift: _____

CPR-nr.: _____

Gældskonsulenterne ApS

Høffdingsvej 36, 1. - 2500 Valby - CVR-nr.: 35141871

Telefon: 3110 0083 - Mail: Info@gaeldskonsulent.dk - Bank: 2110 - 3494 688 912