

## FULLMAKT

**Undertegnede:**

(navnet ditt)

**Fødselsnummer:**

(11 siffer)

**Gir med dette fullmakt til:**

(navnet til den du gir fullmakt til)

**Jeg gir fullmakt til å (sett kryss):**

**Få og gi opplysninger om den økonomiske situasjonen min**

Den jeg gir fullmakt til, kan hente inn og gi opplysninger om den økonomiske situasjonen min. Det samme gjelder for andre forhold som kan være av betydning for saken. Statens innkrevingsentral (SI) og den jeg har gitt fullmakt til, kan gi opplysninger til hverandre uten hinder av taushetsplikten.

**Inngå avtaler for meg**

Den jeg gir fullmakt til, kan forhandle og inngå avtale med SI på vegne av meg. Vedkommende kan blant annet inngå avtale om betalingsutsettelse, avdragsvis betaling og ettergivelse (sletting) av krav som SI krever inn.

**Representere meg rettslig**

Den jeg gir fullmakt til, kan representere meg under SIs tvangsinnkreving og når SI motregner i mitt tilgodebeløp på skatt eller avgift. Vedkommende kan si ifra om det jeg er uenig i (innsigelser), og kan klage på SIs beslutning i saken min og over måten SI har behandlet saken på. Dersom jeg ikke får medhold i klagen, kan den jeg har gitt fullmakten til også representere meg overfor retten.

Fullmakten gjelder fra \_\_\_\_\_  
(dato)

Til \_\_\_\_\_  
(dato)

Sted/dato

Underskrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_