

Fullmaktsformulär för överklagande av Mulder-beslut

Anvisningar: skriv ut formuläret, fyll i det och låt båda parterna underteckna det.

- **överklagande per post:** bifoga fullmaktsformuläret till överklagandet.

Namn på den adressat som
anges i beslutet : _____

Fullständigt förnamn _____

Födelsedatum och födelseort : _____

Adress: _____

Postnummer och ort _____

befullmäktigar härmed

Den överklagandes
namn _____

Fullständigt förnamn _____

Födelsedatum och födelseort : _____

Adress: _____

Postnummer och ort _____

**att inlämna ett överklagande i i målet med Centrala bötesindrivningsbyråns
(CJIB) nummer (se trafikbötesärende):**

Formuläret ifyllt i _____ den _____
(ort) (datum)

Underskrift, beslutets
adressat :

Underskrift den som inlämnar
överklagandet
