**FULLMAKT TIL Å SØKE OM BRUKERTILGANG TIL DIGITAL LØSNING FOR TROS- OG LIVSSYNSSAMFUNN**

|  |
| --- |
|  **Opplysninger om tros- eller livssynssamfunnet** |
| Tros- eller livssynssamfunnets navn |  |
| Organisasjonsnummer (9 siffer) |  |
|  **Opplysninger om personen som har gitt fullmakt** |
| Navn |  |
| Fødselsnummer (11 siffer) |  |
| Stilling eller verv i tros- eller livssynssamfunnet |  |
| Telefonnummer |  |
| E-postadresse |  |
|  **Opplysninger om personen som har fått fullmakt** |
| Navn |  |
| Fødselsnummer (11 siffer) |  |
| Telefonnummer |  |
| E-postadresse |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dato |  | Sted |  |
| Underskrift fra den som har gitt fullmakten |  |

**Veiledning**

Bare styreleder eller tilsvarende øverste leder for tros- eller livssynssamfunnet kan gi fullmakt.

* *Lagre skjemaet*
* *Fyll ut feltene*
* *Skriv ut skjemaet*
* *Underskriv nederst i skjemaet*
* *Skann skjemaet og lagre det som en pdf- eller jpg-fil – slik at du kan laste det opp i den digitale løsningen*

*Skriv med STORE BOKSTAVER hvis du fyller ut skjemaet for hånd.*