

**Forlaget Grifo  
Brøndgade 4  
4000 Roskilde  
Danmark**

## **Fuldmagt**

Undertegnede: \_\_\_\_\_

Navn & Adresse: \_\_\_\_\_

giver hermed Forlaget Grifo

ved (udfyldes af forlaget): \_\_\_\_\_

fuldmagt til at få udleveret de oplysninger, som fremgår af vedlagte tilladelse fra:

\_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_