

## Fuldmagt til partsrepræsentation

**Hermed bekræftes, at:**

[Indsæt fulde navn/navne]

**som i kraft af sin stillingfuldmagt for virksomheden:**

Virksomhedsnavn:

CVR nr.:

Adresse:

Postnr. og by:

**Giver fuldmagt til, at:**

[Indsæt virksomhedsoplysninger]

Virksomhedsnavn:

CVR nr.:

Adresse:

Postnr. og by:

**på mine/vores vegne kan ansøge om og acceptere tilsagn om tilskud, herunder vilkår, under Energistyrelsens tilskudsordning "Tilskud til energibesparelser, energieffektiviseringer og CO<sub>2</sub>-reduktioner i erhvervsvirksomheder" samt anmode om projektændringer, indberette statusrapportering og anmode om udbetaling af tilskud. Tilskuddet udbetales til parten dvs. den ansøgende virksomhed, der gennemfører energispareprojektet, og som der søges på vegne af.**

**Bemærk:** Fuldmagten er gyldig indtil den bliver tilbagekaldt.

Hvis fuldmagten ønskes tilbagekaldt, skal dette sendes på mail til [erhvervstilskud@ens.dk](mailto:erhvervstilskud@ens.dk) med overskriften "Tilbagekaldelse af fuldmagt".

Hvis gyldigheden af fuldmagten ønskes tidsbegrænset, skal det angives nedenfor.

Fuldmagten ønskes gyldig indtil (valgfri dato):

Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift