**Fuldmagt fra kommuner i VOS’en**

# Fuldmagt

Undertegnede kommuner i VOS’en [indsæt VOS-navn] giver hermed [indsæt kommunenavn] i VOS’en [indsæt VOS-navn] fuldmagt til at handle på vores vegne i forbindelse med fælles ansøgning om tilskud til styrkelse af kommunernes faciliterende rolle ved udtagning af lavbundsjorder og kollektive kvælstofvirkemidler.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift (Kommune i VOS’en)Sted og dato:Kommunenavn:Kontaktperson:Tlf.nr.:E-mailadresse.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift (Kommune i VOS’en)Sted og dato:Kommunenavn:Kontaktperson:Tlf.nr.:E-mailadresse.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift (Kommune i VOS’en)Sted og dato:Kommunenavn:Kontaktperson:Tlf.nr.:E-mailadresse.: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift (Kommune i VOS’en)Sted og dato: Kommunenavn:Kontaktperson:Tlf.nr.:E-mailadresse.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift (Kommune i VOS’en)Sted og dato:Kommunenavn:Kontaktperson:Tlf.nr.:E-mailadresse.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift (Kommune i VOS’en)Sted og dato:Kommunenavn:Kontaktperson:Tlf.nr.:E-mailadresse.: |