

Skjema for å trekke tilbake fullmakt til Helsenorge

Dette skjemaet bruker du hvis du ønsker å avslutte en fullmakt du tidligere har gitt eller fått på Helsenorge. Du kan også gjøre dette selv på Helsenorge.

Veiledning for utfylling av skjema

Du må fylle ut alle felter i skjemaet nedenfor og legge ved kopi av gyldig legitimasjon. Vi kan ikke behandle henvendelsen din hvis skjemaet er mangelfullt, eller hvis det inneholder feil opplysninger. Vi vil kontrollere at opplysningene er korrekte. Saken behandles så raskt som mulig, senest innen 30 dager.

Har du spørsmål?

[Se mer informasjon om tjenestene på Helsenorge](http://www.helsenorge.no) (www.helsenorge.no). Har du spørsmål om utfylling av dette skjemaet, kan du ringe Veiledning Helsenorge på telefon 23 32 70 00.

Skjema til utfylling

Opplysninger om den som har gitt fullmakt

Navn	Fødselsnummer (11 siffer)

Opplysninger om den som har fått fullmakt

Navn	Fødselsnummer (11 siffer)

Nødvendig dokumentasjon fra deg som trekker tilbake fullmakten

☐

Kryss av her for at du har lagt ved kopi av din legitimasjon

Godkjent legitimasjon kan være pass, førerkort eller nasjonalt ID-kort. Vi godtar ikke utløpt legitimasjon. Vi behøver kun kopi av legitimasjon fra den som ønsker å trekke tilbake fullmakten.

Underskrift

Sted og dato	Underskrift

Skjemaet sender du til:

HELFO, Postboks 2415, 3104 Tønsberg.

Vi sender svaret til din folkeregistrerte adresse, med kopi til den andre parten.