

## Fullmakt for søknad om reinmerke

Jeg		
Fornavn	Etternavn	Fødselsnummer
Gir med dette		
Fornavn	Etternavn	Fødselsnummer
fullmakt til å søke om reinmerke for vårt barn		
Fornavn	Etternavn	Fødselsnummer
Sted og dato	Underskrift	