Fuldmagt

☑ Jeg er blevet sigtet og/eller frihedsberøvet.

Dato for hændelsen:			/			-	2	0	2	

Sted for hændelsen:																									

☐ Hvis jeg er/bliver sigtet i forbindelse med hændelsen, ønsker jeg det indbragt for retten.

☐ Hvis jeg var administrativt frihedsberøvet, ønsker jeg frihedsberøvelsen prøvet i retten jf. retsplejelovens kapitel 43a, samt bede om erstatning.

☐ Jeg har været frihedsberøvet af politiet i mere end 10 minutter enten på gaden eller på politistationen.

Jeg giver Ulydig Retshjælp fuldmagt til at:

☐ Kontakte politiet på mine vegne for at opfylde ovenstående ønsker.

☐ Få udleveret og søge aktindsigt i følgende information om min sag:

- ☐ **Grundlæggende information:** 1) Sagsnummeret og sagens status. 2) Sigtelserne mod mig. 3) Hvorvidt jeg har været frihedsberøvet. 4) Retsgrundlaget for eventuelle sigetelser og frihedsberøvelser.
- ☐ **Al information:** Alle sagens dokumenter og anden information med direkte tilknytning til sagen.

☐ Kontakte advokater på mine vegne ift. sagen. Jeg giver dem ikke fuldmagt til at lave bindende aftaler.

☐ Indgive klager mod politiet på mine vegne i forbindelse med hændelsen, samt søge om erstatning.

Hvis jeg ønsker at trække min fuldmagt tilbage, har jeg altid mulighed for det, ved at skrive til kontakt@ulydigretshjaelp.dk.

Mine oplysninger: Skriv med blokbogstaver!

Fulde navn:																											
Adresse:																											
CPR nummer:							-																				

Underskrift: _____

Telefonnummer:																											
Email:																											