



VOLMACHT

Hierbij geef ik,

.....

(Naam, geboortedatum en adres volmachtgever)

Volmacht aan Advocatenkantoor Bostan, kantoorhoudend te Cypresbaan 12 (2908 LT) te Capelle aan de IJssel, met het recht op vervanging, ten behoeve van rechtsbijstands-verlening en vertegenwoordiging in rechte met betrekking tot zijn/haar asielprocedure.

..... (datum ondertekening)

..... (handtekening volmachtgever)

Dit gedeelte is bestemd voor de rechtsbijstandverlener;

NIET IN TE VULLEN DOOR CLIËNT!

Hierbij aanvaard ik,, de bovengenoemde machtiging.

..... (datum ondertekening)

..... (handtekening gemachtigde)

1 Dit formulier **moet** ingevuld en ondertekend worden door iedere belanghebbende die zich in rechte wenst te laten vertegenwoordigen en/of bijstaan, en door de gemachtigde.

*Bij ondertekening de informatiefolder met daarin de algemene voorwaarden van Advocatenkantoor Bostan (tevens te vinden via www.advocatenkantoorbostan.nl) te hebben ontvangen, en hiervan kennis te hebben genomen en uitdrukkelijk te aanvaarden dat deze op de onderhavige opdracht(en) van toepassing zijn.