



JURISTENPRAKTIJK  
TAHERI  
UW VERTEGENWOORDIGER IN RECHTE

## VOLMACHT<sub>1</sub>

---

Hierbij geeft ik,

.....

.....

(Naam, geboortedatum en adres volmachtgever)

volmacht aan

M. Taheri (Juristenpraktijk Taheri), kantoorhoudend te Capelle aan den IJssel, ten behoeve van rechtsbijstandsverlening en vertegenwoordiging in rechte.

.....

(datum ondertekening)

.....

(handtekening volmachtgever)

---

---

Hierbij aanvaard ik, M. Taheri, de bovengenoemde machtiging.

.....

(datum ondertekening)

.....

(handtekening gemachtigde)

*Bezoekadres:*  
Cypresbaan 10  
2908 LT  
Capelle a/d IJssel

*Postadres:*  
Postbus 5176  
2900 ED  
Capelle a/d IJssel

*Telefoonnummer:*  
010 – 795 40 75

*e-mail:*  
info@juristenpraktijktaheri.nl  
*internet:*  
www.juristenpraktijktaheri.nl

*KvK nr.:*  
24381940  
*Rekening nr.:*  
45.09.66.011  
*BTW nr.:*  
NL2148.15.675.B01

<sub>1</sub> 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.