

# FULLMAKT

## Rättegångsfullmakt

### FULLMAKTSGIVARE

Namn:	Joumana Alnablsi
Personnummer:	19880102-5084
Adress:	Näshultagatan 12, 632 29 Eskilstuna
Telefon:	0735165708
E-post:	jomana.alnablsi@hotmail.com

### FULLMAKTSTAGARE (OMBUD)

Namn:	Mohammad Sami Alsharef
Personnummer:	19860217-5070
Adress:	Näshultagatan 12, 632 29 Eskilstuna
Telefon:	0720147440
E-post:	info@samisjackets.com
Relation:	Före detta sambo

### FULLMAKTENS OMFATTNING

Jag, **Joumana Alnablsi**, ger härmed **Mohammad Sami Alsharef** fullmakt att för min räkning:

#### Rättegångsfullmakt (Mål T 4438-25):

- Företräda mig som svarande i mål nr T 4438-25 vid Eskilstuna Tingsrätt
- Avge svaromål, yttranden och övriga inlagor
- Närvara vid muntlig förberedelse och huvudförhandling
- Ingå förlikning å mina vägnar
- Ta emot delgivning av domar och beslut
- Överklaga domar och beslut
- Vidta alla åtgärder som krävs för att tillvarata mina intressen i målet



### **Generalfullmakt avseende detta ärende:**

- Företräda mig inför alla myndigheter i anledning av detta mål
- Ta emot och kvittera handlingar
- Kommunera med motparten och dennes ombud
- Fatta beslut om processåtgärder

### **SÄRSKILDA VILLKOR**

1. Denna fullmakt är obegränsad i tid och gäller tills den uttryckligen återkallas av mig.
2. Fullmaktstagaren har rätt att substituera fullmakten till juridiskt ombud om sådant anlitas.
3. Fullmaktstagaren får ingå förlikning å mina vägnar.
4. Jag förbinder mig att godkänna de åtgärder som fullmaktstagaren vidtar inom ramen för denna fullmakt.

### **SKÄL TILL FULLMAKTEN**

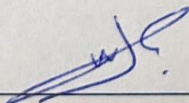
Jag utfärdar denna fullmakt eftersom:

1. Mohammad Sami Alsharef har fullständig kunskap om de faktiska omständigheterna i målet
2. Jag hade minimal personlig inblandning i de ekonomiska arrangemangen med Heba Alhussien
3. Det är praktiskt att ha en gemensam företrädare för båda svarandena

### **UNDERSKRIFTER**

**Fullmaktsgivare:**

Ort och datum: Eskilstuna den 14/12 2025



Joumana Alnablsi (19880102-5084)



**Fullmaktstagare (bekräftelse av mottagande):**

Jag, Mohammad Sami Alsharef, bekräftar att jag har mottagit denna fullmakt och åtar mig att företräda Joumana Alnablsi i enlighet med dess villkor.

Ort och datum: Eskilstuna den 14/12 2025



---

Mohammad Sami Alsharef (19860217-5070)