

## FULLMAKT

Härmed ges Martina Ogenhammar, Adiam Tesfai, Giuseppe Gilio och Kaltrina Abazi var och en för sig, Deloitte AB, eller den som de i sitt ställe förordnar fullmakt att vid Migrationsverket ansöka om uppehållstillstånd, uppehållskort och uppehållsstatus i Sverige, samt utföra och bevaka mitt barns talan i samtliga frågor som rör mitt barns ansökan. Fullmakten omfattar även mig rätten att erhålla alla tillkommande handlingar avseende mitt barns ansökningsärende och är giltig i ett år från signeringsdatum. Vänligen skicka kopia på alla tillkommande handlingar avseende mitt barns ansökningsärende till nedanstående adress:

Deloitte AB  
Att: Martina Ogenhammar  
113 79 Stockholm, Sverige

## POWER OF ATTORNEY

We hereby give Martina Ogenhammar, Adiam Tesfai, Giuseppe Gilio and Kaltrina Abazi each one separately, Deloitte AB, or the person that they appoint, the authorization to apply for a Swedish residence permit, residence permit card and residence status for my child and to represent my child towards the Swedish Migration Agency in matters concerning my child's application. The representative is also authorized to request, receive and acknowledge documentation from the Swedish Migration Agency concerning my child's application. This power of attorney is valid for one year from date of signature. Please send a copy of all documentation concerning my child's application to the address below:

Deloitte AB  
Att: Martina Ogenhammar  
113 79 Stockholm, Sweden

\_\_\_\_\_  
[Place]

\_\_\_\_\_  
[Date]

\_\_\_\_\_  
[Written name of child]

\_\_\_\_\_  
[Signature of legal guardian / parent]

\_\_\_\_\_  
[Signature of legal guardian /parent]

\_\_\_\_\_  
[Written name]

\_\_\_\_\_  
[Written name]