

Vollmacht für Akteneinsicht IV

Vollmachtgeber

Name

Vorname

Versichertennummer

Bevollmächtigte

IV-Stelle/AHV-Ausgleichskasse des Kantons Graubünden

Auskunftsempfänger

Umfang der Vollmacht

Der Vollmachtgeber ermächtigt hiermit den Auskunftsempfänger Einsicht in die Akten zu nehmen beziehungsweise Auskünfte darüber zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift
