

FULLMAKT

FULLMAKTSGIVARE

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

FULLMAKTSHAVARE

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Härmed ger jag ovan angiven fullmaktshavare rätt att företräda mig i följande ärende(n)
(markera med kryss):

☐ Hämta och kvittera ut nycklar

☐ Hämta och kvittera ut taggar, brickor, passerkort eller andra behörighetshandlingar

☐ Hämta och kvittera ut hyreskontrakt

☐ Säga upp min lägenhet för min räkning

☐ Ta emot och kvittera övriga handlingar som hör till hyresförhållandet

☐ Annat: _____

Uppgifter om lägenheten (om tillämpligt)

Adress: _____

Lägenhetsnummer: _____

Objektsnummer: _____

Denna fullmakt gäller från och med _____ till och med _____

ORT OCH DATUM

Ort: _____

Datum: _____

FULLMAKTSGIVARENS UNDERSKRIFT (Måste undertecknas i original)

Namnsteckning: _____

Namnförtydligande: _____

VIKTIG INFORMATION

- Fullmakten ska uppvisas i original.
- Fullmaktsgivarens underskrift måste vara egenhändigt undertecknad i original för att fullmakten ska vara giltig.
- Giltig legitimation ska kunna uppvisas för både fullmaktsgivaren och fullmaktshavaren.