

FULLMAKT

för

Namn.....
Adress.....
Personnr.....
Tel. dagtid.....Bostad.....

att som ombud företräda undertecknad i samtliga frågor som berör min lägenhet med nr.....i fastigheten.....

Fullmakten medför även rätt att mottaga uppsägning av hyresavtalet och delgivning av handlingar beträffande lägenheten.

Fullmakten är oåterkallelig under den tid som undertecknad ej själv bebor ovan angivna lägenhet.

Stockholm den /

.....
Hyresgäst

.....
Personnummer

Adress under uthyrningsperioden:
.....
.....
.....
Tel.nr.....

Önskas avierna till annan adress än lägenhetens under Uthyrningsperioden, ange aviadress nedan:

.....
.....
.....