

FULLMAKT

för

Namn

Adress

Personnr

E-post

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 förfaller när tidsperioden för andrahandsuthyrningen avslutas.

Stockholm den /

.....
Hyresgäst

.....
Personnr

Adress under uthyrningsperioden:

Aviseringsadress under uthyrningsperioden:

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

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