

FULLMAKT FÖR ANDRAHANDSUTHYRNING VID VISTELSE UTOMLANDS

Bil 4

Jag ger denna person fullmakt:

Förnamn _____ Efternamn _____

Personnummer _____ E-postadress _____

Gatuadress _____

Postadress _____

Telefon dagtid _____ Telefon kvällstid _____

att företräda mig i alla frågor som rör nedan angivna lägenhet under andrahandsuthyrningen. Fullmaktsinnehavare får ej vara andrahandshyresgästen.

Adress _____ Lägenhetsnummer _____

Tiden för andrahandsuthyrningen _____

Denna fullmakt äger giltighet intill dess jag återflyttat till ovan angiven lägenhet och kan ej återkallas innan dess.

Ort och datum _____

Hyresgästens underskrift

Namnförtydligande (texta)

Telefon dagtid _____

Ovanstående namnteckning bevittnas av två personer:

Namnteckning

Namnteckning

Namnförtydligande (texta)

Namnförtydligande (texta)