

FULLMAKT

Fullmaktsgivare (hyresgäst)

Namn	Personnr
Adress	
E-post	
Tel	

Jag ger nedan nämnda person fullmakt att företräda mig i alla frågor som rör mitt hyreskontrakt.

Fullmaktshavare (företrädare för hyresgäst)

Namn	Personnr
Adress	
E-post	
Tel	

Giltighetstid

Till och med: _____

Tillsvidare

Underskrift

Ort och datum
Fullmaktsgivarens underskrift
Fullmaktshavarens underskrift