WALLENSTAM

FULLMAKT

Jag/vi som är kontraktsinnehavare ger nedanstående person (ombudet) fullmakt att för min/vår räkning utföra den hantering som anges i denna fullmakt. Fullmakten gäller endast för nedan angivet hyresobjekt och inom angiven giltighetstid.

1 Hyresobjekt

Adress	Postnummer
Avtalsnummer	Ort

2 Kontraktsinnehavare (fullmaktsgivare)

Namn hyresgäst 1	Personnummer
Telefonnummer	e-post
Namn hyresgäst 2	Personnummer

3 Ombud

Namn ombud	Personnummer
Telefonnummer	e-post

4 Giltighetstid

Från och med (datum	Till och med (datum)

5 Fullmaktens omfattning

Markera vad ombudet har rätt att göra:

☐ Kvittera ut samtliga nycklar och passerbrickor som hör till hyresobjektet.
☐ Tills vidare
☐ Annat, ange vad: _____

6 Underskrift

Ort	Datum
Underskrift hyresgäst 1	Underskrift hyresgäst 2

Viktigt att tänka på:

Ombudet ska visa giltig fysisk legitimation samt kontraktsinnehavarens legitimation.
Det går även bra med en tydlig bild på kontraktsinnehavarens legitimation tagen tillsammans med denna fullmakt.

SAMHÄLLSBYGGARE SEDAN 1944