

Enkel fullmakt

Fullmaktsgivare – hyresgäst som har avtal på lägenheten

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer, ort	Telefon

Fullmaktstagare

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer, ort	Telefon

Giltighetstid

Fullmakten är giltig till och med _____ tills vidare

Anledning: Annan person får hämta nycklar
 Utlandsvistelse
 Sjukhusvistelse
 Annan: _____

Underskrift

Ort och datum	
Fullmaktsgivarens underskrift	Namnförtydligande

Bevittning

Underskrift, vittne 1		Namnförtydligande
Adress	Postnummer, ort	Telefon