

FULLMAKT

Härmed ger jag/vi fullmakt till:

Namn		
Personnummer		
Gatuadress	Postnummer	Postort
Telefonnummer (dagtid och kvällstid)		

Fullmakten ska gälla att inför domstolar och myndigheter och även i övrigt föra min/vår talan i alla frågor rörande hyresförhållande avseende den lägenhet som jag/vi hyr hos Svenska Bostäder med

adress och lägenhetsnummer: _____

Fullmakten ska även gälla att företa alla slags rättshandlingar rörande lägenheten inklusive att på mina/våra vägnar säga upp hyresavtalet, mottaga uppsägning av hyresavtalet, mottaga stämning i tvistemål samt upprätta handlingar gällande andrahandsupplåtelse.

Fullmakten ska vara gällande under tidsperioden:

- Från datum _____ till datum _____
- Från datum _____ tills vidare

Underskrifter

Ort och datum	
Hyresgäst 1	Hyresgäst 2
Personnummer	Personnummer
Namnteckning	Namnteckning

Ovanstående namnteckningar bevittnas av två personer

Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Adress	Adress
Telefonnummer	Telefonnummer