

Fullmakt

Fullmaktsgivare – hyresgäst

Namn	Personnr
Adress	Lägenhetsnr
E-post	Telefon
Giltig till och med, datum	Giltig tillsvidare

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

Fullmaktshavare – företrädare för hyresgästen

Namn	Personnr
Adress	
E-post	Telefon

Underskrift

Ort	Datum
Underskrift hyresgästen	Underskrift fullmaktshavaren
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Fyll i blanketten, skriv under och e-posta till info@infrigore.se