

Fullmakt

Fullmaktsgivare/hyresgäst

Personnr.

Förnamn

Efternamn

Adress

Postadress

Telefonnr.

E-post

Objektsnr.

Jag ger nedanstående person fullmakt att företräda mig i alla frågor som rör mitt hyresförhållande till In Fastigheter. Fullmakten gäller under tiden för andrahandsuthyrningen.

Fullmaktshavare/företrädare för hyresgäst

Personnr.

Förnamn

Efternamn

Adress

Postadress

Telefonnr.

E-post

Fullmaktens giltighetstid

Från och med

Till och med

Underskrift

.....
Hyresgästens underskrift

.....
Fullmaktshavarens underskrift

Parterna är införstådda med att uppgifterna på denna blankett kommer att användas av In Fastigheter i enlighet med personuppgiftslagen (PUL). Personuppgifterna kommer att dataregistreras.

Fullmakten skickas med ansökan för andrahandsuthyrningen.