

Fullmakt för

| | | | |
|------------------|-----|--------------------|----------------|
| Namn | | Org-/Personnr | |
| Postnr | Ort | | |
| Telefonnr dagtid | | Telefonnr kvälltid | Mobiltelefonnr |
| E-postadress | | | |

eller den han/hon sätter i sitt ställe, att företräda mig/oss mot

Hyresvärden:

eller den saken rör, under den tid som jag/vi har hyresvärdens samtycke eller hyresnämndens tillstånd till andrahandsuthyrning eller fram till dess att jag/vi överenskommer om annat med hyresvärden, angående

Lägenheten med adress:

och att även i övrigt företräda mig/oss i alla ärenden beträffande lägenheten, att på mina/våra vägnar sluta avtal, att ingå förlikning samt att motta och kvittera alla mig/oss i saken tillkommande medel och handlingar. Fullmakten gäller för mottagande av uppsägning, stämning eller annan delgivning än sådan som sker i pågående rättegång.

Jag/vi åtar oss att fortlöpande hålla hyresvärden underrättad om fullmäktigens adress, telefonnummer och e-postadress.

Underskrift

| | |
|----------------------|----------------------|
| Ort | Datum |
| Förstahandshyresgäst | Förstahandshyresgäst |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

EXEMPEL