FÖRVALTAREN
HYRESRÄTTER I SUNDBYBERG SEDAN 1947

FULLMAKT
för hemtjänst

FULLMAKTSGIVARE

Namn (Hyresgäst 1)	Personnummer
Telefon dagtid	E-postadress
Namn (Hyresgäst 2)	Personnummer
Telefon dagtid	E-postadress
Gatuadress	Postnummer och ort
Avtalsnummer	

HÄRMED GER JAG/VI FULLMAKT TILL

Namn	Personnummer
Telefon dagtid	E-postadress
Gatuadress	Postnummer och ort

Att kvittera ut _____ stycken passerbrickor till min/vår lägenhet. Jag godkänner att kostnaden för dessa brickor debiteras i min/vår kommande hyresavi.

Datum och ort	Datum och ort
Fullmaktsgivare (Hyresgäst 1)	Fullmaktsgivare (Hyresgäst 2)
Namnförtydligande	Namnförtydligande

OVANSTÅENDE NAMNTECKNINGS ÄKTHET BEVITTNAS

Datum och ort	Datum och ort
Namn	Namn
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Telefon dagtid	Telefon dagtid

FASTIGHETS AB FÖRVALTAREN
Box 7510, 174 07 Sundbyberg., telefon 08-706 90 00, www.forvaltaren.se

April 2016