



# FULLMAKT för andrahandsuthyrning vid utlandsvistelse

Jag ..... lämnar fullmakt till  
(fullmaktsgivarens namn)

..... Fullmaktstagarens namn	..... Personnummer (12 siffror)
..... Gatuadress	..... Postnummer och postadress
..... Telefon bostad	..... Telefon arbete
Fullmaktstagaren företräder mig vid varje tillfälle i såväl ekonomiska, juridiska som andra frågor gällande min lägenhet under tiden jag hyr ut den i andra hand.  Fullmaktstagaren har även rätt att säga upp mitt hyresavtal för lägenhet nummer ..... på adressen ..... i det fall jag inte kommer att flytta tillbaka till Sverige.	
..... Ort och datum	..... Ort och datum
..... Fullmaktsgivarens namnteckning	..... Fullmaktstagarens namnteckning
..... Fullmaktsgivarens namnförtydligande (textal!)	..... Fullmaktstagarens namnförtydligande (textal!)
Ovanstående namnteckningar bevittnas	
..... Namnteckning	..... Namnteckning
..... Namnförtydligande (textal!)	..... Namnförtydligande (textal!)
..... Gatuadress	..... Gatuadress
..... Postnummer och postadress	..... Postnummer och postadress
..... Telefon	..... Telefon

Okt 2018

**Postadress**  
SOLLENTUNAHEM AB  
Box 6059  
192 06 Sollentuna

**Besöksadress**  
Malmvägen 10  
**Telefon**  
08-626 08 00 (växel)

**E-post**  
info@sollentunahem.se  
**Webbplats**  
www.sollentunahem.se

**Organisationsnummer**  
559087-2445  
**Bankgiro**  
721-7250