



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

Maj 2019

Postadress
SOLLENTUNAHEM AB
Box 6059
192 06 Sollentuna

Besöksadress
Malmvägen 10
Telefon
08-626 08 00

E-post
kontakt@sollentunahem.se
Webbplats
www.sollentunahem.se

Organisationsnummer
559087-2445
Bankgiro
721-7250