

## Fullmaktsgivare (hyresgäst)

Förnamn och efternamn		Personnummer
Adress		
Postadress		
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil	Objektnummer

Jag ger nedan nämnda person fullmakt att företräda mig i alla frågor som rör min lägenhet under andrahandsuthyrningen. (Fullmaktshavaren får inte vara andrahandshyresgästen.)

Denna fullmakt äger giltighet intill dess jag återflyttat till ovan angiven lägenhet och kan ej återkallas innan dess.

Uppgifterna som lämnas på denna blankett kommer att användas av Partillebo AB. Vi behandlar uppgifterna i enlighet med personuppgiftslagen (PUL). Personuppgifterna behandlas för att administrera och fullfölja hyresavtalet.

## Fullmaktshavare (företrädare för hyresgäst)

Förnamn och efternamn		Personnummer
Adress		
Postadress		
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil	E-post

## Underskrift

Ort och datum
Hyresgästens underskrift
Namnförtydligande