

Fullmaktsgivare (hyresgäst)

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	
Postadress	Objektnummer
Telefon	E-post

Jag ger nedan nämnda person fullmakt att företräda mig i alla frågor som rör nycklar.

Uppgifterna som lämnas på denna blankett kommer att användas av Partillebo. Vi behandlar uppgifterna i enlighet med GDPR. Personuppgifterna kommer att dataregistreras.

Fullmaktshavare (företrädare för hyresgäst)

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	
Postadress	
Telefon	E-post

Giltighetstid

Till och med (datum)

Underskrift

Ort och datum
Hyresgästens underskrift