



FASTIGHETSÄGARNA

## OÅTERKALLELIG FULLMAKT

för \_\_\_\_\_ Personnr \_\_\_\_\_

Postnr \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon dagtid \_\_\_\_\_ kvällstid \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

E-postadress \_\_\_\_\_

eller den han/hon sätter i sitt ställe, att företräda mig/oss mot

Hyresvärdens: \_\_\_\_\_

eller den saken rör, under den tid som jag/vi har hyresvärdens samtycke eller hyresnämndens tillstånd till andrahandsuthyrning eller fram till dess att jag/vi överenskommer om annat med hyresvärdens, angående

Lägenheten med adress \_\_\_\_\_

och att även i övrigt företräda mig/oss i alla ärenden beträffande lägenheten, att på mina/våra vägnar sluta avtal, att ingå förlikning samt att motta och kvittera alla mig/oss i saken tillkommande medel och handlingar. Fullmakten gäller för mottagande av uppsägning, stämning eller annan delgivning än sådan som sker i pågående rättegång.

Jag/vi åtar oss att fortlöpande hålla hyresvärdens underrättad om fullmäktigens adress, telefonnummer och e-postadress.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Förstahandshyresgäst

\_\_\_\_\_  
Förstahandshyresgäst

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande