

OÅTERKALLELIG FULLMAKT

för _____ Personnr _____

adress _____

Telefon dagtid _____ Kvällstid _____ Mobil _____

E-postadress _____

eller den han/hon sätter i sitt ställe, att företräda mig mot hyresvärden eller den saken rör, under den tid som jag har hyresvärdens samtycke med ytterligare tre månaders förlängning eller hyresnämndens tillstånd till andrahandsuthyrning.

Lägenheten med adress: _____

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

Jag åtar mig att fortlöpande hålla hyresvärden underrättad om fullmäktigens adress och telefonnummer.

Ort och datum

Förstahandshyresgäst

Namnförtydligande