

Fullmakt vid andrahandsupplåtelse av lägenhet

Härmed befullmäktigas

| | |
|------------------------|-----------------------|
| Namn ombud | Ombudets Personnummer |
| Ombudets gatuadress | Postnummer, Ort |
| Ombudets telefonnummer | Ombudets e-postadress |

att företräda mig i alla frågor beträffande min bostadsrätt under uthyrningstiden

Fr o mtill och med

| | |
|---------------------------|--------------|
| Namn | Personnummer |
| Bostadsrättens gatuadress | Postnummer |
| Lägenhetsnummer | |

Datum och underskrift

| | |
|-------------------|----------------------------------|
| Ort och datum | Namnteckning ombud |
| Namnförtydligande | |
| Ort och datum | Namnteckning bostadsrättshavaren |
| Namnförtydligande | |