

Fullmaktsgivare (hyresgäst)

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

Jag ger nedan nämnda person fullmakt att företräda mig i alla frågor som rör mitt hyresförhållande till Partillebo.

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

Fullmaktshavare (företrädare för hyresgäst)

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

Giltighetstid

<input type="checkbox"/> Till och med _____	<input type="checkbox"/> Tills vidare
---	---------------------------------------

Underskrift

Ort och datum
Hyresgästens underskrift
Namnförtydligande