Ystadbostäder

FULLMAKT
VID ANDRAHANDSUTHYRNING

Bilaga nr: _____

Avser	Hyreskontrakt nr:	Fastighetsbeteckning:		
Den som får fullmakt (fullmäktig)	Namn:			Personnr/orgnr:
	Postnr:	Ort:		
	E-postadress:		Mobiltelefon:	Övrig telefon:
Hyresvärd	Namn:			Personnr/orgnr:
	Adress:			Telefon:
Lägenhetens adress m.m	Kommun:	Fastighetsbeteckning:	Trappor:	Hyresvärdens lägenhetsnr:
	Postadress:			Officiellt lägenhetsnr:
Fullmakt	**Undertecknad förstahandshyresgäst ger härmed** _____ **eller den han/hon sätter i sitt ställe, fullmakt att företräda mig/oss mot min/vår hyresvärd eller den saken rör. Fullmakten gäller och kan inte återkallas under den tid som andrahandsuthyrning av lägenheten pågår eller fram till dess att jag/vi överenskommer om annat med hyresvärden.** **Fullmakten innebär även rätt för fullmäktigen att** • **i övrigt företräda mig/oss i alla ärenden beträffande lägenheten,** • **på mina/våra vägnar sluta avtal och ingå förlikning,** • **motta och kvittera alla mig/oss i saken tillkommande medel och handlingar, och** • **motta uppsägning, stämning eller annan delgivning än sådan som sker i pågående rättegång.** **Jag/vi åtar oss att fortlöpande hålla hyresvärden underrättad om fullmäktigens adress, telefonnummer och e-postadress.**			
Underskrift av fullmaktsgivare	Ort/datum:			
	Förstahandshyresgäst:		Förstahandshyresgäst:	
	Namnförtydligande:		Namnförtydligande:	