

Fullmakt andrahandsuthyrning vid utlandsvistelse

Fullmaktsgivare

Namn	
Personnummer	
Gatuadress	Postnummer och postadress
Telefonnummer	

Härmed ger jag/vi fullmakt till

Namn	
Personnummer	
Gatuadress	Postnummer och postadress
Telefonnummer	

Att inför domstolar och myndigheter och även i övrigt föra min/vår talan i alla frågor gällande hyresförhållandet och företa alla slags rättshandlingar rörande lägenheten, inklusive att på mina/våra vägnar säga upp hyresavtalet, mottaga stämning i tvistemål samt upprätta handlingar gällande andrahandsupplåtelse.

Underskrifter

Ovanstående egenhändiga namnteckningar bevittnas

Ort och datum	
Hyresgäst 1	Hyresgäst 2
Personnummer	Personnummer
Namnteckning	Namnteckning
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Adress	Adress
Telefonnummer	Telefonnummer

Ifylld blankett scannas in och mejlas till:

E-post: info@hebafast.se

Alternativt skickas ifylld blankett till:

Heba Fastighets AB
Box 17006
104 62 Stockholm