



Fullmakt

Hyresavtal nr	Adress
---------------	--------

Jag/vi lämnar härmed fullmakt till:

Personnummer	Namn
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-post

att emotta uppsägning och även i övrigt företräda mig/oss som hyresgäst/-er under den tid jag/vi hyr ut min/vår lägenhet i andra hand.

Stockholm den	
Underskrift (hyresgäst 1)	Underskrift (hyresgäst 2)

Denna fullmakt bifogas vid ansökan om tillstånd till andrahandsuthyrning p g a utlandsvistelse.