

Fullmakt andrahandsuthyrning vid utlandsvistelse

*Obligatoriska fält

The Savills logo, consisting of the word "savills" in a red, lowercase, sans-serif font, positioned to the right of a yellow square.

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*

Ort och datum	
Hyresgäst 1	Hyresgäst 2
Personnummer	Personnummer
Namnteckning	Namnteckning

Ovanstående egenhändiga namnteckningar bevittnas*

Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Adress	Adress
Telefonnummer	Telefonnummer