# **F u l l m a k t** för

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namn Personnummer

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adress

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel arbetet Tel bostaden

att företräda mig i alla angelägenheter som rör mitt hyresförhållande med AB

Hel­singborgshem. Fullmakten gäller under den tid jag enligt överenskom­melse med

AB Helsingborgshem har rätt att hyra ut min lägenhet i andra hand.

Helsingborg     -  -

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift Namnförtydligande hyresgäst

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       \_\_

Objektsnummer Adress

Jag accepterar fullmaktsuppdraget och medger härmed att mina personuppgif­ter (inkl personnummer) som befullmäktigad får registreras och behandlas i AB Helsingborgshems dataregister för uthyrningsverksamhet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift Namnförtydligande befullmäktigad

## **Anvisningar**

## **Den befullmäktigade ska**

* vara svensk medborgare
* ha tillgång till hyresgästens adress under andrahandsuthyrningen
* ha möjlighet att förskottera hyra om andrahandshyresgästen inte erlägger hyra
* ha rätt att säga upp lägenheten och vara skyldig att ta emot uppsägning