

Fullmakt för nyckelkwittering

Fullmaktsgivare:

Namn: _____

Personnr: _____

Telenr: _____

E-post: _____

Fullmaktshavare:

Namn: _____

Personnr: _____

Telenr: _____

E-post: _____

Lägenhetsinformation:

Adress till lägenheten: _____

Lägenhetsnummer: _____

Fullmakten är giltig från och med _____ till och med _____.

Jag, fullmaktsgivaren, ger härmed fullmaktshavaren rätt att kvittera ut nycklar till min lägenhet till den ovan angivna adressen.

Fullmaktsgivare_____
Signatur, ort och datum:**Fullmaktshavare**_____
Signatur, ort och datum: