**Fullmakt- Andrahandsuthyrning**

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn** | **Personnummer** |
| **Adress** | **Lägenhetsnummer** |
| **Postadress** | **Telefon mobil** |
| **E-postadress** | |

Jag ger nedan nämnda person fullmakt att företräda mig i alla frågor som rör min lägenhet under andrahandsuthyrningen. Fullmaktstagaren får inte vara andrahandshyresgästen. Denna fullmakt äger giltighet intill dess jag flyttat till ovan angiven lägenhet och kan ej återkallas innan dess.

Vi behandlar uppgifterna i ansökan i enlighet med personuppgiftslagen(PUL). Personuppgifterna behandlas för att administrera och fullfölja hyresavtalet.

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn** | **Personnummer** |
| **Adress** | **Telefon mobil** |
| **Postadress** | |
| **E-postadress** | |

|  |
| --- |
| **Ort och datum** |
| **Underskrift, Håbohus hyresgäst** |
| **Namnförtydligande** |

Ovanstående namnteckning bevittnas av två personer.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort och datum** | **Ort och datum** |
| **Namnteckning** | **Namnteckning** |
| **Namnförtydligande** | **Namnförtydligande** |