

## Fullmakt vid utkvittering av nycklar

### Hyresgäst

|            |                 |
|------------|-----------------|
| Namn       | Personnummer    |
| Adress     |                 |
| Postadress |                 |
| Telefon    | Lägenhetsnummer |

Jag ger nedan nämnd person fullmakt att företräda mig vid utkvittering av nycklar till ovanstående lägenhet.

För att kvittera ut nycklar måste fullmaktshavaren ha med sig sin och hyresgästens legitimation.

### Fullmaktshavare

|            |                 |
|------------|-----------------|
| Namn       | Personnummer    |
| Adress     |                 |
| Postadress |                 |
| Telefon    | Lägenhetsnummer |

### Underskrift

|                          |
|--------------------------|
| Ort och datum            |
| Hyresgästens underskrift |
| Namnförtydligande        |

**Postadress**

Box 2

815 21 TIERP

**Besöksadress**

Centralgatan 17

**Telefon**

0293-130 25 vx

**Telefax**

0293-142 29

**e-mail**

info@tierpsbyggen.se