



Fullmakt utkvittering av nycklar

Fullmaktsgivare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

Fullmaktstagare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

Lägenhet

Adress	Objektnummer
--------	--------------

Jag ger ovan nämnda person fullmakt att företräda mig vid utkvittering av nycklar för ovan lägenhet

Underskrift (kontraktssinnehavare/fullmaktsgivare)
--