

## Fullmakt andrahandsuthyrning

**MALMEGÅRDS**  
*fastighets ab*

### Fullmaktsgivare

Namn	
Personnummer	
Gatuadress	Postnummer och postadress
Telefonnummer	E-post

### Härmed ger jag/vi fullmakt till

Namn	
Personnummer	
Gatuadress	Postnummer och postadress
Telefonnummer	E-post

Att inför domstolar och myndigheter och även i övrigt föra min/vår talan i alla frågor gällande hyresförhållandet och företa alla slags rättshandlingar rörande lägenheten, inklusive att på mina/våra vägnar säga upp hyresavtalet, mottaga stämning i tvistemål samt upprätta handlingar gällande andrahandsupplåtelse.

### Underskrifter

Ort och datum	
Hyresgäst 1	Hyresgäst 2
Personnummer	Personnummer
Namnteckning	Namnteckning

### Ovanstående egenhändiga namnteckningar bevittnas

Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Adress	Adress
Telefonnummer	Telefonnummer

När du anmäler en Fullmakt ger du Fastighetsägaren samtycke att behandla dina personuppgifter för det ändamålet i enlighet med GDPR:s regleringar.