



STUDENTBOSTÄDER  
I NORDEN AB

## Fullmakt

### Fullmaktsgivare

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Fullmäktige

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Fullmakten avser

Undertecknad fullmaktsgivare ger fullmäktig härmed behörighet att i mitt ställe representera mig vid nyckelhämtning/tillträde och besiktning av hyreslägenheten samt signera nödvändiga papper i samband med detta.

### Adress för hyreslägenheten som detta avser

Adress: \_\_\_\_\_ Lägenhetsnummer: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### Fullmaktens giltighetstid

Fullmakten är giltig från:

\_\_\_\_\_

Till och med:

\_\_\_\_\_

### Fullmaktsgivarens underskrift

\_\_\_\_\_

### Fullmäktigs underskrift

\_\_\_\_\_

Datum och ort

\_\_\_\_\_

Datum och ort

\_\_\_\_\_

**Studentbostäder i Norden AB (publ)**

Kungsgatan 47 a, 753 21 Uppsala

Mejl: [info@sbsstudent.se](mailto:info@sbsstudent.se)

[www.sbsstudent.se](http://www.sbsstudent.se)