

Fullmaktsblankett

Uppgifter om dig som ger fullmakt

Förnamn och efternamn: _____

Lägenhetsnummer: _____

Adress: _____

Uppgifter om den du ger fullmakt till

Förnamn och efternamn: _____

Lägenhetsnummer: _____

Adress: _____

Underskrift av dig som ger fullmakt

Datum: _____

Namnteckning: _____

Telefonnummer: _____