

Fullmakt - nyckeluthämtning

FULLMAKTSGIVARE

Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Adress	
Postnummer och postadress	
Telefon	Mobilnummer

Härmed intygar jag (fullmaktsgivare) att nedanstående person (fullmaktstagare) har rätt att hämta ut nycklar till min lägenhet och alla därtill tillhörande nycklar och taggar.

Fullmakten är giltig (datum):

FULLMAKTSTAGARE

Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Telefon	Mobilnummer

Vid uthämtning av nycklar ska **både** fullmaktsgivarens och fullmaktstagarens legitimation visas.

Eidar behandlar dina personuppgifter i enlighet med vår Integritetspolicy. Läs mer på eidar.se/personuppgifter.

UNDERSKRIFT

Ort och datum	
Fullmaktsgivarens underskrift	Personnummer
Namnförtydligande	

Signatur AB Eidar, Trollhättans Bostadsbolag	Datum
--	-------