

FULLMAKT

Fullmaktsgivare

Namn/firma		Personnummer/organisationsnummer
Adress	Postnummer, ort	Telefon

Fullmäktig

Namn/firma		Personnummer/organisationsnummer
Adress	Postnummer, ort	Telefon

Giltighetstid

Fullmakten är giltig ☐ till och med _____ ☐ tills vidare

Fullmakt

Härmed befullmäktigas ovan angivna person att på mina/våra vägnar beställa och hämta ut nycklar och taggar. Fullmakten omfattar rätt att kvittera mottagandet av nycklar och taggar samt vidta de åtgärder som krävs för utlämningen, men ingen annan befogenhet utöver detta.

Underskrift

Ort och datum	
Fullmaktsgivarens underskrift	Namnförtydligande

Bevittning (frivillig uppgift)

Underskrift, vittne 1		Namnförtydligande
Adress	Postnummer, ort	Telefon
Underskrift, vittne 2		Namnförtydligande
Adress	Postnummer, ort	Telefon