



## FULLMAKT

## Fullmaktsgivare (hyresgäst)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postadress		
Tel bostad	Tel arbete	Mobilnummer

Jag ger nedan nämnda person fullmakt att företräda mig i alla frågor som rör mitt hyresförhållande till Willhem AB. Uppgifterna som lämnas på denna blankett kommer behandlas i enlighet med Willhems policy för personuppgiftsbehandling som finns publicerad på [willhem.se/personuppgifter](http://willhem.se/personuppgifter).

## Fullmaktshavare (företrädare för hyresgäst)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postadress		
Tel bostad	Tel arbete	Mobilnummer

## Giltighetstid

 Till och med: \_\_\_\_\_

 Tillsvidare

## Underskrift

Ort och datum
Fullmaktsgivarens underskrift
Fullmaktshavarens underskrift