



# FULLMAKT

## VID UTKVITTERING AV NYCKLAR

### Fullmaktsgivare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postadress		
Tel bostad	Tel arbete	Mobilnummer

### Fullmaktshavare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postadress		
Tel bostad	Tel arbete	Mobilnummer

### Lägenhet

Adress	Lägenhetsnummer
--------	-----------------

Jag ger ovan nämnda person fullmakt att företräda mig vid utkvittering av nycklar

Underskrift (kontraktssinnehavare)

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).