

Fullmakt att företräda dödsbo

Bifoga dödsfallsintyg med släktutredning från Skatteverket

Dödsboet

Personnummer:

För- och efternamn:

Avtalsadress:

Fullmaktsgivare

Personnummer:

För- och efternamn:

Postadress:

E-post:

Mobilnummer:

Fullmaktsgivare

Personnummer:

För- och efternamn:

Postadress:

E-post:

Mobilnummer:

Fullmaktstagare

Personnummer:

För- och efternamn:

Postadress:

E-post:

Mobilnummer:

Fullmaktens förklaring

"I egenskap av dödsbodelägare i ovan angivet dödsbo ger jag härmed fullmaktstagaren rätt att företräda mig gentemot Bostaden i alla frågor som rör ovan angivna lägenhet. Detta innefattar att fullmaktstagaren har rätt att få tillträde till lägenheten samt att fullmaktstagaren har rätt att säga upp hyresavtalet för dödsboets räkning."

Underskrift

ort och datum

fullmaktsgivarens underskrift

namnförtydligande

ort och datum

fullmaktsgivarens underskrift

namnförtydligande

Om fler fullmaktsgivare än två, vänligen komplettera med ytterligare en blankett.

AB Bostaden i Umeå, Box 244, 901 06 Umeå
Besöksadress: Östra Kyrkogatan 2
Kundcenter: 090-17 77 00, Växel: 090-17 75 00, Org nr. 556500-2408
kundcenter@bostaden.umea.se
www.bostaden.umea.se