

Fullmakt vid andrahandsupplåtelse av lägenhet

Härmed befullmäktigas

Namn		Personnummer
Fullmäktigens gatuadress		Postnummer, postadress
Tel. bostad	Tel. mobil	E-postadress

att företräda mig/oss i alla frågor beträffande min/vår bostadsrätt till lägenhet nr

Lägenhetens objektsnummer (står skrivet på månadsavi), ex xxxxxxxxx-xxxx-xx	
Föreningens namn	
Bostadsrättens gatuadress	Postnummer, postadress
Kommun	

Fullmakten innebär bland annat en rätt för fullmäktigen att å bostadsrättshavarens vägnar sluta avtal och ingå förlikning, motta och kvittera medel och handlingar samt motta uppsägning, stämning eller annan delgivning än sådan som sker i pågående rättegång.

Fullmakten gäller och kan inte återkallas under den tid som upplåtelsen pågår om inte annat överenskommes med bostadsrättsföreningen.

Jag/vi åter mig/oss att hålla bostadsrättsföreningen underrättad om fullmäktigens eventuella ändring av adress, telefonnummer eller e-postadress.

Datum och underskrift

Ort och datum	Namnteckning
Namnförtydligande	
Ort och datum	Namnteckning
Namnförtydligande	

OBS: Kontrollera att alla uppgifter stämmer och att blanketten är korrekt ifylld

Behandling av personuppgifter

Bostadsrättsföreningen kommer såsom personuppgiftsansvarig att behandla dina personuppgifter. För information om föreningens behandling av dina personuppgifter samt om vilka rättigheter du har som registrerad, vänligen kontakta föreningen.