

TANUMS BOSTÄDER**Fullmaktsgivare (hyresgäst)**

Förnamn och efternamn		Personnummer
Adress		
Postadress		Objektnummer
Telefonbostad	Telefon arbete/mobil	E-post

Jag ger nedan nämnda person fullmakt att företräda mig i alla frågor som rör mitt hyresförhållande till Tanums Bostäder AB.

Uppgifterna som lämnas på denna blankett kommer att användas av Tanums Bostäder AB. Vi behandlar i uppgifterna i enlighet med personuppgiftslagen (PUL). Personuppgifterna kommer att dataregistreras.

Fullmaktshavare (företrädare för hyresgäst)

Förnamn och efternamn		Personnummer
Adress		
Postadress		Objektnummer
Telefonbostad	Telefon arbete/mobil	E-post

Giltighetstid

☐	Till och med _____	☐	Tills vidare
--------------------------	--------------------	--------------------------	--------------

Underskrift

Ort och datum
Hyresgästens underskrift
Namnförtydligande