



Fullmakt att företräda vid kontakt med Bergs Hyreshus AB

Med denna fullmakt ger jag (fullmaktsgivare) fullmakt till (fullmaktstagare nedan) att hjälpa mig med ikryssade åtgärder. Fullmakten gäller till dess att fullmaktsgivaren återkallar den.

Fullmaktsgivare: _____

Personnummer: _____

Fullmaktstagare: _____

Personnummer: _____

Fullmaktstagaren får utföra nedan ikryssade åtgärder för fullmaktsgivarens räkning.

Göra serviceanmälan på min lägenhet

Ge medgivande att gå in med huvudnyckel

Sätta upp mig i bostadskö

Ekonomisk hantering, kontrakt, hyresavi m.m.

Fullmaktsgivaren godkänner enligt ovan:

Ort _____

Datum _____

Signatur _____

Namnförtydligande _____

Bergs Hyreshus AB:s noteringar:

Ankom till BHH: _____

Återkallad: _____

Bergs Hyreshus AB
Skede 910
845 94 HACKÅS

Telefon
0687-164 50

e-post
info@bergshyreshus.se
internet
bergshyreshus.se

Org.nr
556122-8890
Styrelsens säte
Hackås