



Östhammarshem

Fullmakt andrahandsuthyrning

Fullmaktsgivare (hyresgäst)

Förnamn och efternamn		Personnummer
Adress		Lägenhetsnummer
Postadress		
Telefon bostad	Telefon mobil	E-post

Jag ger nedan nämnda person fullmakt att företräda mig i alla frågor som rör min lägenhet under andrahandsuthyrningen. Fullmaktshavare får inte vara andrahandshyresgäst. Denna fullmakt äger giltighet till dess jag återflyttat till ovan angiven lägenhet och kan inte återkallas innan dess.

Uppgifterna som lämnas på denna blankett kommer att användas av Östhammarshem. Vi behandlar uppgifterna i enlighet med personuppgiftslagen (PUL). Personuppgifterna behandlas för att administrera och fullfölja hyresavtalet. Du har rätt att en gång om året, efter skriftlig ansökan, få besked om vilka personuppgifter om dig som finns och hur de behandlas. Om någon uppgift är felaktig kan du begära rättelse. Personuppgiftsansvarig är Stiftelsen Östhammarshem, Box 26, 747 02 Gimo.

Fullmaktshavare (företrädare för hyresgäst)

Förnamn och efternamn		Personnummer
Adress		
Postadress		
Telefon bostad	Telefon mobil	E-post

UNDERSKRIFTER

Ort och datum
Hyresgästens underskrift
Namnförtydligande

Ovanstående namnteckning bevitnas av två personer

Ort, datum & namnteckning	Ort, datum & namnteckning
Namnförtydligande samt telefonnummer	Namnförtydligande samt telefonnummer

Postadress	Besöksadress	Telefon	E-post	Org.nr
Box 26 747 02 GIMO	Vilhelm Haglunds väg 4 747 43 GIMO	0173-425 50	info@osthammarshem.se	814400-3111