Fullmakt

Ombud måste alltid uppvisa egen och kontraktsinnehavarens legitimation!

Härmed ger jag	_____	(kontraktsinnehavare)
Med personnummer	_____	(xxxxxx-xxxx)
Ombud	_____	(namn på ombud)
Med personnummer	_____	(xxxxxx-xxxx)
Tillhörande lägenhet	_____	(adress och lägenhetsnummer)
Fullmakten avser	_____	
	_____	
Fullmakten gäller perioden (fr o m och t o m)	_____	

UNDERSKRIFT

Kontraktsinnehavare

Ort och datum

Telefonnummer

E-mail

KONTAKTUPPGIFTER TILL OMBUD

Telefonnummer

E-mail

Uppdaterad 2026-09-17

Kungälvsbostäder
Tillsammans skapar vi trivsel

Kungälvsbostäder | Uddevallavägen 1, 442 30 Kungälv | Telefon: 0303-23 98 50
E-post: info@kungalvsbostader.se | www.kungalvsbostader.se