

Härmed ger jag ...

|         |           |              |
|---------|-----------|--------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
|---------|-----------|--------------|

fullmakt till:

|         |            |              |
|---------|------------|--------------|
| Förnamn | Efternamn  | Personnummer |
| Adress  | Postnummer | Ort          |
| E-post  | Telefon    |              |

#### Fullmakten omfattar

- Att vid alla förehavanden avseende mitt hyresavtal med Stiftelsen Stockholms Studentbostäder (SSSB) företräda mig.
- Rätt att mottaga och bemöta brev och anmaningar samt att företräda mig vid hyresnämnd, hos kronofogdemyndigheten, i domstol eller andra myndigheter i Sverige.
- Rätt att mottaga uppsägning av hyresrätt.

Fullmakten är oåterkallelig under hela den tid undertecknad vistas utomlands och bostaden är uthyrd i andra hand.

|                       |     |       |
|-----------------------|-----|-------|
| Underskrift hyresgäst | Ort | Datum |
|-----------------------|-----|-------|