

STIFTELSEN KARLSTADSHUS

Fullmakt för beställning av extra lägenhetsnycklar

Fullmaktsgivare (hyresgäst)

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefonnummer dagtid
Adress	Postadress

Fullmaktshavare (ombud)

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefonnummer dagtid
Adress	Postadress

Hyresobjektet/hyresobjekten

Objektets adress	Objektsnummer
------------------	---------------

Jag ger ovan nämnda person fullmakt att beställa ____ st extra lägenhetsnycklar i mitt ställe

Underskrift (kontraktssinnehavare)	Ort och datum
------------------------------------	---------------

Denna blankett, lägenhetsnyckel samt **bådas** legitimation skall visas upp i BoButiken. Efteråt kommer ni få åka till nyckeltillverkaren där ni betalar och hämtar ut nyckeln.