

## Fullmakt för utlämning av nycklar Authorization for collecting keys

### Fullmaktsgivare (hyresgäst) / Tenant:

Förnamn / First name	Efternamn / Family name
Personnummer / Date of birth /year, month, day)	Telefonnummer / Telephone number
Adress/Address	Postadress / Postal code
Fullmakten gäller fr.o.m / Authorization valid from (YYMMDD)	Fullmakten gäller t.o.m / Authorization valid to (YYMMDD)

Genom denna fullmakt ger fullmaktsgivaren nedanstående fullmaktshavare rätt att företräda fullmaktsgivaren vid utkvittering av nycklar till ovanstående bostad under ovanstående tidsperiod.

/The tenant hereby give authorization to collect keys from Studentbostäder i Linköping AB to the above accommodation to the trustee during the period mentioned above.

### Fullmaktshavare / Trustee

Förnamn / First name	Efternamn / Family name
Personnummer / Date of birth /year, month, day)	Telefonnummer / Telephone number
Adress/Address	Postadress / Postal code

### Fullmaktsgivarens underskrift/Tenants Signature:

\_\_\_\_\_

Datum, Ort /Date, City

\_\_\_\_\_

Namnteckning /Signature

### Fullmakten bevittnas av utomstående:

Namn/ Name	Namnteckning/Signature
Adress och telefonnummer /Address and phone number	

Namn/ Name	Namnteckning/Signature
Adress och telefonnummer /Address and phone number	