

# Fullmakt för dödsbodelägare

Jag ger härmed fullmaktstagaren rätt att företräda mig som dödsbodelägare i det angivna dödsboet, vilket hos Gislavedshus omfattar att säga upp lägenheten och vara kontaktperson.



Sida 1/2

## Fullmakten gäller dödsbo efter:

För- och efternamn:

Personnummer:

## Fullmaktshavare

För- och efternamn:

Personnummer:

Telefonnummer:

Datum:

Ort:

Namnförtydligande:

Underskrift:

---

## Fullmaktsgivare

För- och efternamn:

Personnummer:

Telefonnummer:

Datum:

Ort:

Namnförtydligande:

Underskrift:

---

Vittnens signaturer på nästa sida.

## Vittne 1

För- och efternamn:

Personnummer:

Telefonnummer:

Datum:

Ort:

Namnförtydligande:

Underskrift:

---

## Vittne 2

För- och efternamn:

Personnummer:

Telefonnummer:

Datum:

Ort:

Namnförtydligande:

Underskrift:

---

När allt är ifyllt skriver du ut blanketten, signerar, skannar och mailar den till:  
[uthyrningen@gislavedshus.se](mailto:uthyrningen@gislavedshus.se)

Alternativt skickar den med post till:

**AB Gislavedshus**  
**Box 517**  
**332 28 Gislaved**

Blanketten går också att lämna in på vårt kontor:

**Torggatan 3 A**  
**Gislaved**