

FULLMAKT

för _____

personnr _____

adress _____

telefon _____

e-post _____

att företräda mig/oss mot Bostadsrättsföreningen Äpplet 1-5 eller den saken rör, under den tid som jag/vi har styrelsens samtycke eller Hyresnämndens tillstånd till andrahandsuthyrning eller fram till dess att jag/vi överenskommer om annat med föreningen angående

lägenheten med adress _____

och att även i övrigt företräda mig/oss i alla ärenden beträffande lägenheten, att på mina/våra vägnar sluta avtal, att ingå förlikning samt att motta och kvittera alla mig/oss i saken tillkommande medel och handlingar. Fullmakten gäller för mottagande av uppsägning, stämning eller annan delgivning än sådan som sker i pågående rättegång.

Fullmakten är oåterkallelig under den tid som undertecknad/-e ej själv bebor ovan angivna lägenhet. Jag/vi åtar oss att fortlöpande hålla föreningen underrättad om fullmäktigens adress, telefonnummer och e-postadress.

Ort och datum _____

Underskrift bostadsrättshavare/-arna

Namnförtydligande bostadsrättshavare/-arna