

# FULLMAKT

Härmed ger jag fullmakt till

(namn och personnummer på den som ska få fullmakten)

Fullmakten gäller

(till exempel att hämta nycklar)

Denna fullmakt är giltig under följande period:

från och med (datum)

till och med (datum)

JAG SOM GER FULLMAKT ÄR:

Namn

Personnummer

Adress

Underskrift

---