

Fullmakt – Plusval

Fullmaktsgivare (kontraktsinnehavare)

Namn kontraktsinnehavare 1:	Personnummer kontraktsinnehavare 1:
Mobilnummer kontraktsinnehavare 1:	Mejl kontraktshavare 1:
Namn kontraktsinnehavare 2:	Personnummer kontraktsinnehavare 2:
Mobilnummer kontraktsinnehavare 2:	Mejl kontraktshavare 2:
Adress:	
Lägenhetens objektsnummer (XXX-XXXX):	
Postnummer:	Postort:

Fullmaktshavare (företrädare för kontraktsinnehavare)

Namn:	Personnummer:
Adress:	
Postnummer:	Postort:
Mobilnummer:	Mejl:

Fullmakten avser

Jag ger angiven fullmaktshavare fullmakt att företräda mig i alla frågor som rör min beställning gällande Plusval.

Behandling av personuppgifter

Mölnålsbostäder behandlar inkomna personuppgifter enligt GDPR. För mer information se vår hemsida molndalsbostader.se.

Underskrifter

Ort och datum:	
Underskrift kontraktsinnehavare 1:	Namnförtydligande kontraktsinnehavare 1:
Underskrift kontraktsinnehavare 2:	Namnförtydligande kontraktsinnehavare 2: