

# Fullmakt dödsbo

## Dödsbo

Namn: .....

Personnummer: .....

## Fullmaktshavare

Underskrift fullmaktshavare: .....

Namnförtydligande: .....

Personnummer: .....

*Undertecknad dödsbodeläggare i ovan angivet dödsbo befullmäktigar härmed ovanstående fullmaktshavare att säga upp dödsboets hyreskontrakt med Hyresbostäder i Norrköping AB.*

## Fullmaktsgivare

Underskrift fullmaktsgivare: .....

Namnförtydligande: .....

Personnummer: .....

Ort och datum: .....