

Fullmakt vid andrahandsuthyrning

Power of attorney for subletting

Under den tid som bostaden är uthyrd i andrahand kan saker inträffa som gör att vi som hyresvärd snabbt måste få tag i någon som är ansvarig för lägenheten. Andrahandshyresgästen har inte denna roll mot oss som hyresvärd. Studier utomlands kan medföra svårigheter för oss som hyresvärd att få kontakt med förstahandshyresgästen, vilket innebär att en fullmakt ska utfärdas. Fullmaktshavaren får ej vara andrahandshyresgästen.

During the time your apartment is subletted things can happen that mean that we as a landlord must quickly get hold of someone who is responsible for the apartment. The subtenant does not have this role. Studies abroad can cause difficulties for us as a landlord to get in touch with the first tenant, which means that a power of attorney must be issued. The attorney may not be the subtenant.

Fullmaktsgivare (förstahandshyresgäst) | Principal (tenant)

Lägenhetens adress Apt. address	Produktnr <i>(se hyresavtal)</i> Product No <i>(see rental agreement)</i>
För- och efternamn Name	Personnummer <i>(ÅÅMMDD-NNNN)</i> Date of birth <i>(YYMMDD)</i>
Telefonnummer Phone number	E-post E-mail
Jag ger nedan nämnda person fullmakt att företräda mig i alla frågor som rör min bostad under den tid som jag har hyresvärdens samtycke till andrahandsuthyrning, eller fram till dess att jag kommer överens om annat med hyresvärden. Jag åtar mig att fortlöpande hålla hyresvärden underrättad om fullmaktshavarens adress, telefonnummer och e-postadress. Fullmaktshavaren får inte vara andrahandshyresgästen. I hereby authorize the said person to represent me on all matters relating to my apartment during the time that I have the landlord´s consent for subletting or until i agree otherwise with the landlord. I undertake to continuously keep the landlord informed of the attorney´s address, telephone number and e-mail address. The attorney may not be the subtenant.	

Fullmaktshavare (företrädare för hyresgäst) | Attorney (representative of tenant)

För- och efternamn Name	Personnummer <i>(ÅÅMMDD-NNNN)</i> Date of birth <i>(YYMMDD)</i>
Adress Address	Postnummer och ort Post code and City
Telefonnummer Phone number	E-post E-mail

Underskrifter | Signatures

Ort och datum Place and date	Ort och datum Place and date
Fullmaktsgivare Principal	Fullmaktshavare Attorney