



## FULLMAKT – utkvittering av nycklar

### Fullmaktsgivare

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och postadress
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil

### Fullmaktshavare

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och postadress
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil

### Fullmakten avser studentlägenhet

Adress	Lägenhetsnummer
--------	-----------------

Härmed ger undertecknad ovan angiven person fullmakt att i mitt namn och för min räkning utkvittera nycklar till min studentlägenhet av Stiftelsen Västmanlands-Dala nations studentbostäder.

Underskrift fullmaktsgivare
-----------------------------

### Ovanstående namnteckning bevitnas av två personer

Underskrift vittne 1	Underskrift vittne 2		
Namnförtydligande	Namnförtydligande		
Adress	Adress		
Postnummer och postadress	Postnummer och postadress		
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil	Telefon bostad	Telefon arbete/mobil