

# FULLMAKT

## Dödsbo

Dödsboets Efternamn Förnamn	Adress	Personnummer
Dödsbodelägare i dödsboet, Efternamn Förnamn	Namnteckning	Personnummer
Dödsbodelägare, Efternamn Förnamn	Namnteckning	Personnummer
Dödsbodelägare, Efternamn Förnamn	Namnteckning	Personnummer
Dödsbodelägare, Efternamn Förnamn	Namnteckning	Personnummer
Dödsbodelägare, Efternamn Förnamn	Namnteckning	Personnummer
Dödsbodelägare, Efternamn Förnamn	Namnteckning	Personnummer
Dödsbodelägare, Efternamn Förnamn	Namnteckning	Personnummer
Dödsbodelägare, Efternamn Förnamn	Namnteckning	Personnummer
Dödsbodelägare, Efternamn Förnamn	Namnteckning	Personnummer

Jag/vi samtycker till att hyresvärden äger rätt att behandla de uppgifter som lämnas i ansökningar och som krävs för den fortsatta handläggningen av denna ansökan. Detta innebär bland annat att de adressuppgifter som lämnas i fullmakten kan komma att dataregistreras.

Härmed lämnar dödsbodelägarna fullmakt till nedanstående att företräda dödsboet i samtliga ärenden avseende lägenheten med ovanstående objektnummer som dödsboet hyr av AB Botkyrkabyggen. Bouppteckning eller dödsfallsintyg med släktutredning bifogas fullmakten.

Dödsbodelägare, Efternamn Förnamn		Personnummer
Adress	E-post	Telefonnummer

**Fullmakten insändes till:** AB Botkyrkabyggen  
Box 1  
147 21 TUMBA