

Fuldmagt til flyttesyn

Undertegnede giver hermed fuldmagtshaver fuldmagt til at repræsentere mig i forbindelse med flyttesynet i mit lejemål. Fuldmagtshaver har herefter ret til at håndtere nøglerne til mit lejemål samt modtage en genpart af flyttesynsrapporten på mine vegne og kvittere for modtagelsen af denne.

Oplysninger om dit lejemål

Navn _____

Adresse _____

Postnr. _____

By _____

Tlf. _____

E-mail _____

Kundenr. _____

Underskrift _____

Oplysninger på personen, som du giver fuldmagt til (Fuldmagtshaver)

(Det er vigtigt at disse oplysninger svarer nøjagtigt til fuldmagtshavers legitimation, som skal fremvises til synet)

Navn _____

Adresse _____

Postnr. _____

By _____

Tlf. _____

E-mail _____