

## Fullmakt / Power of attorney

### Bostadsrättshavare / Owner of apartment

Om bostadsrätten ägs av två eller flera personer är endast en delägares underskrift nödvändig. / If the apartment is co-owned by two or more, the signature of only one co-owner is required.

Namn / Name	Personnummer / Personal identity number
Adress / Address	Postnr och ort / Zip code and city
Telefon / Telephone	Underskrift / Signature

### Fullmaktstagare / Attorney

Namn / Name	Personnummer / Personal identity number
Adress / Address	Postnr och ort / Zip code and city
Telefon / Telephone	

Genom min underskrift bekräftar jag att ovanstående fullmaktstagare får kvittera ut låstaggat till min lägenhet nr \_\_\_\_\_ i Bostadsrättsföreningen Fredriksdalskajen.

*By signing this power of attorney I confirm the right of the above-mentioned attorney to collect access tags to my apartment no. [ ] in Bostadsrättsföreningen Fredriksdalskajen.*

Fullmakten gäller t.o.m. \_\_\_\_\_ (frivillig uppgift)

*This power of attorney is valid until [ ] (optional)*

Jag är medveten om att Bostadsrättsföreningen Fredriksdalskajen endast lämnar ut låstaggat mot fullmaktstagarens uppvisande av denna fullmakt tillsammans med giltig legitimation. Fullmakten ska överlämnas i original till Bostadsrättsföreningen Fredriksdalskajen för arkivering.

*I am aware that Bostadsrättsföreningen Fredriksdalskajen requires the attorney to present this power of attorney and a valid ID-card upon collection of the access tags. This power of attorney is to be handed over to Bostadsrättsföreningen Fredriksdalskajen for filing.*

--- SLUT / End ---