Fullmakt för nyckeluthämtning

Härmed intygas att:

_____ (namn)

_____(personnummer)

På Södermanlands-Nerikes nation den _____äger rätten

att hämta ut nycklar i mitt namn.

Jag tillstyrker att samtliga dokument som rör ansökan är sanningsenliga.

Bifogas

1. Fullmaktsgivarens legitimation/kopia på legitimation
2. Fullmaktstagarens legitimation ska uppvisas tillsammans med fullmakten

_____
Fullmaktsgivarens namnteckning

_____
Fullmaktsgivarens namnförtydligande

_____
Fullmaktsgivarens personnummer

_____
Ort och datum

Postadress
Rundelsgränd 3 B
753 12 UPPSALA

Telefon
018-52 30 01

Mejl
bostad@snerikebostader.se