

Fuldmagt

Undertegnede:

Navn (skriv det fulde navn)	
Adresse	
Postnummer og by	
Telefonnummer	
E-mail	

Giver fuldmagt til:

Navn (skriv det fulde navn)	
Adresse	
Postnummer og by	
Telefonnummer	
E-mail	

Sagen vedrører, lejemålet (indsæt adresse)

--

Personen får med denne fuldmagt ret til at tage sig af min sag hos huslejenævnet. Ovenstående person er min partsrepræsentant (fuldmagtshaver) og handler nu på mine vegne.

Jeg ved, at al korrespondance fra huslejenævnet fremover sker til min partsrepræsentant. Fuldmagten falder væk når huslejenævnet har afsluttet sagen. Jeg kan når som helst selv trække fuldmagten tilbage, ved at give besked til nævnet.