

# Fullmakt – uppsägning dödsbodelägare

Som dödsbodelägare är jag informerad om att lägenheten sägs upp och godkänner detta.

## Dödsbo för

Hyresgäst, namn	Lägenhetsnummer	
Adress	Postnummer	Ort

### Dödsbodelägare 1

.....

Namnunderskrift

.....

Namnförtydligande

.....

Ort och datum (åååå-mm-dd)

### Dödsbodelägare 2

.....

Namnunderskrift

.....

Namnförtydligande

.....

Ort och datum (åååå-mm-dd)

### Dödsbodelägare 3

.....

Namnunderskrift

.....

Namnförtydligande

.....

Ort och datum (åååå-mm-dd)

### Dödsbodelägare 4

.....

Namnunderskrift

.....

Namnförtydligande

.....

Ort och datum (åååå-mm-dd)