

Fuldmagt

KABKAB
Enghavevej 81
2450 København SVkab@kab-bolig.dk
www.kab-bolig.dk

CVR.nr. 56 81 59 10

Udfyld og send fuldmagten til samtykke@kab-bolig.dk

Dine oplysninger (fuldmagtsgiver)

Navn	
Lejemålsnummer	Fødselsdato (Dag-Måned-År)
Adresse	
Postnummer	By
Telefonnummer	Email

Skriv hvem du giver fuldmagt til (fuldmagtsmodtager)

Navn	
Adresse	
Postnummer	By
Telefonnummer	Email

Vælg type af fuldmagt

Jeg giver fuldmagt til, at fuldmagtsmodtager:
Sæt ét eller flere krydser

Må drøfte min venteliste med KAB
 Må drøfte mit lejemål med KAB
 Må svare på tilbud til bolig
 Må klage for mig og handle på mine vegne i klagesagen
 Må underskrive min lejekontrakt
 Må opsige mit lejemål
Andet (uddyb):

Dato og underskrift (fuldmagtsgiver)

Dato	Din underskrift
------	-----------------

Værd at vide om fuldmagt

Du kan når som helst trække fuldmagten tilbage ved at kontakte KAB.