

Fuldmagt

KAB

KAB
Enghavevej 81
2450 København SV

kab@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 orienteringsbreve om ledige boliger
- 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.