

FULLMAKT

Fullmakt för _____
Namn Personnummer

Eller den han/hon i sitt ställe förordnar att företräda mig/oss vid kvittering och utlämnande av taggar med tillträde till trapphus, soprum, barnvagnsrum, cykelrum och garage tillhörande BRF Barkarby Metropol org nr 769630-9405 med adress Flygfältsvägen 19, Järfälla

Fullmakt att kvittera ut taggar för tillträde till föreningens lokaler;
att underteckna villkor för tillträde och användande av soprummen som innebär att bostadsrättsinnehavaren tar på sig ansvaret för vad personer med dennes taggar gör i föreningens lokaler;
att genomföra det kunskapstest som krävs för tillträde till;

Ort:

Datum:

Underskrift

Namnförtydligande

Lägenhetsnummer (X-XXXX)