

FULLMAKT

Avhämtning av bostadsnycklar / annan anledning

Fullmaktsgivare

| Efternamn | Förnamn | Personbeteckning eller födelsetid |
|-----------|---------|-----------------------------------|
| | | |

Befullmäktigad

| Efternamn | Förnamn | Personbeteckning eller födelsetid |
|-----------|---------|-----------------------------------|
| | | |

Adress för den bostad som fullmakten gäller

| Gatuadress | Rummets nummer/bokstav (för studentrum) |
|------------|---|
| | |

Jag befullmäktigar ovannämnda person att för min räkning från AUS bostadskontor hämta nycklarna till den bostad som specificerats ovan.

Denna fullmakt gäller fram till ____ . ____ . ____ (dd.mm.åååå).

Personer som hämtar nycklar med fullmakt ska styrka sin identitet med en bildförsedd, officiell handling såsom ett pass eller ett identitetsbevis.

| Tid och plats | Fullmaktsgivarens underskrift | Namnförtydligande |
|---------------|-------------------------------|-------------------|
| | | |

AUS

Aalto-universitetets studentkår
 Aalto-universitetets studentkår
 Aalto University Student Union

Otsvängen 11, 02150 Esbo
 tfn 050 520 9400
 fornamn.efternamn@ayy.fi
 www.ayy.fi