

Ansökan om tillstånd till lägenhetsbyte

SÖKANDE (avflyttande hyresgäst)

Sökandes namn	Förnamn			Telefon	
adress	Lägh nr	Typ	Yta	Vån	Hyra

ÖNSKAR FLYTTA TILL

adress	Lägh nr	Typ	Yta	Vån	Hyra
Hyresvärdens namn					
Hyresvärdens adress				Telefon	

FÖRESLAGEN HYRESGÄST (tillträdande hyresgäst)

Tillträdarens efternamn	Förnamn		Personnummer		
Yrke	Civilstånd		Arsinkomst		
Arbetsgivare			Telefon		
Medtillträdarens efternamn	Förnamn		Personnummer		
Yrke	Civilstånd		Arsinkomst		
Nuvarande bostadsadress, om annan än "önskar flytta till"			Telefon		
Arbetsgivare			Telefon		
Antal personer bostaden sökes för	varav barn (ange födelseår)				
Har bil	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Bytet önskas genomfört till (datum)		

SKÅL

UNDERSKRIFTER

Vi förklarar härmed att byte äger rum direkt mellan oss och att lämnade uppgifter är sanna, att inget vederlag förekommit eller skall förekomma i samband med bytet.

Vi åtar oss att fram till bytesdagen upplysa värden om eventuella ändrade förhållanden.

Vi är medvetna om att inflyttande eller avflyttande hyresgästs avtal kan komma att upphöra efter uppsägning och att straffansvar för osant intygande kan inträda om oriktiga uppgifter lämnats.

Avflyttande hyresgäst	Datum	Underskrift
Ort		
Tillträdande hyresgäst	Datum	Underskrift
Ort		