

**ANSÖKAN OM LÄGENHETSBYTE**

SÖKANDE (avflyttande hyresgäst)	Namn		Adress	Personnummer
	Lgh nr	Lgh. typ	Yta	Månadshyra

Antal familjemedlemmar:

Varav under 16 år:

ANGE SÖKANDES SKÅL FÖR ANSÖKAN OM LÄGENHETSBYTE

.....

Bytet önskas genomfört till (datum):

ÖNSKAR FLYTTA TILL	Adress			
	Hyresvärdens namn, adress och telefonnummer			
	Lgh nr	Rum & kök	Yta	Månadshyra

FÖRESLAGEN HYRESGÅST (tillträdande hyresgäst)	Namn		Yrke	Personnummer
	Adress om annan än "ÖNSKAR FLYTTA TILL"			
	Lgh nr	Lgh. Typ	Yta	Månadshyra
	Arbetsgivare		Adress	Telefonnr (även riktnr)
	Namn make/sambo		Adress	Personnummer

ANGE FÖRESLAGEN HYRESGÅSTS SKÅL FÖR ANSÖKAN OM LÄGENHETSBYTE

.....

Respektive årsinkomster

Namn:

Årsinkomst:

Namn:

Årsinkomst:

Antal familjemedlemmar:

Varav under 16 år:

UNDERSKRIFTER

Vi förklarar på heder och samvete att de ovan lämnade uppgifterna är sanna samt att något vederlag icke förekommit eller skall förekomma i samband med begärt lägenhetsbyte.

Avflyttande hyresgäst**Tillträdande hyresgäst**

Datum och ort:

Datum och ort:

.....
Namnteckning.....
Namnteckning.....
Telefonnummer dagtid.....
Telefonnummer dagtid