

Ansökan om direktbyte

Stenungsundshems hyresgäst

Personnr		
Namn		
Adress		
Telefon		
Lägenhetsnr	Antal rum och kök	Yta
Lägenhetens adress		Hyra/månad

Önskar byta med hyresgäst

Personnr		
Namn		
Telefon		
Lägenhetsnr	Antal rum och kök	Yta
Lägenhetens adress		Hyra/månad
Hyresvärd		Tel. hyresvärd

Skäl för bytet (anges alltid):

.....
.....
.....

HANDLÄGGNINGSTID ÄR CA TVÅ MÅNADER. FÖR ATT DIREKTBYTE SKA VARA GODKÄNT KRÄVS UNDERSKRIFT AV STENUNGSUNDSHEM NEDAN.

HYRESGÄST SOM EJ BOR HOS STENUNGSUNDSHEM GODKÄNNER MED SIN UNDERSKRIFT ATT UPPGIFTER SOM BEHÖVS FÖR HANDLÄGGNING AV DENNA ANSÖKAN INHÄMTAS.

.....
Stenungsundshems hyresgäst

.....
Hyresgäst 2

Godkännes Stenungsund den:

Stenungsundshem AB

.....