

Hyresgäst

Byte önskas med

Hyresgästens namn 1				Hyresgästens namn 1			
Personnummer				Personnummer			
Hyresgästens namn 2				Hyresgästens namn 2			
Personnummer				Personnummer			
Bostadsadress				Bostadsadress			
Postnummer		Postadress		Postnummer		Postadress	
Antal rum	Yta	Vån	Hyra	Antal rum	Yta	Vån	Hyra
Tel arbete		Mobilnummer		Tel arbete		Mobilnummer	
Tel bostad				Tel bostad			
Orsak till bytet							
Önskat bytesdatum (endast månadskiften)							

Ansökan skickas till: Thernströms Förvaltnings AB, Öresundsvägen 9-8, 374 31 Karlshamn

- Bifoga dessa handlingar med bytesansökan:
- Personbevis för nuvarande och föreslagen hyresgäst.
 - Vidimerad kopia av föreslagen hyresgästs nuvarande hyreskontrakt.
 - Arbetsgivarintyg för föreslagen hyresgäst med inkomsuppgift.