



Intern bytesansökan

Bytesansökan ska vara oss tillhanda senast två (2) månader innan önskat bytesdatum. Bifogat med ansökan ska finnas följande handlingar från den person du önskar att byta med:

- Personbevis
- Anställningsintyg med löneuppgifter

Önskat bytesdatum _____

Hyresgäst	Byte önskas
Lägenhetsnummer	Lägenhetsnummer
Adress	Adress
Postadress	Postadress
Inflyttningsdag	Inflyttningsdag
Namn	Namn
Personnummer	Personnummer
E-post	E-post
Telefon dagtid	Telefon dagtid
Lägenhetens omfattning Antal rum och kök: Kvm:	Lägenhetens omfattning Antal rum och kök: Kvm:
Månadshyra	Månadshyra
Familjestorlek Antal vuxna: Antal barn:	Familjestorlek Antal vuxna: Antal barn:
Hyresvärd	Hyresvärd



Handläggare	Handläggare
Telefonnummer	Telefonnummer
Orsak till bytet	Orsak till bytet
Uppgift om eventuell medsökande Namn	Uppgift om eventuell medsökande Namn
Personnummer	Personnummer

(Signera på sid 3)



Bytteskedja

Fyll i samtliga inblandade i bytteskedjan. Vid direktbyte kryssa över nedre rutan.

Namn	Telefon	Namn	Telefon
Adress		Adress	
Storlek Antal rum & kök	Kvm	Storlek Antal rum & kök	Kvm
Hyra		Hyra	
Hyresvärd	Telefon	Hyresvärd	Telefon



Namn	Telefon
Adress	
Storlek Antal rum & kök	Kvm
Hyra	
Hyresvärd	Telefon

Vi bekräftar på heder och samvete att ovan lämnade uppgifter är sanna och att inga olagliga transaktioner förekommer i samband med begärt lägenhetsbyte.

.....
Ort & datum

.....
Ort & datum

.....
Namnteckning

.....
Namnteckning