

Lägenhetsbyte

Nuvarande hyresgäst/er

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postadress
Mobilnummer	Mailadress
Lägenhetsnummer	Önskat datum för byte:

Sökande hyresgäst

Medsökande hyresgäst

Namn	Personnummer	Namn	Personnummer
Gatuadress	Postadress	Gatuadress	Postadress
Mailadress	Mobilnummer	Mailadress	Mobilnummer
Hyresvärd	Tel Hyresvärd	Hyresvärd	Tel Hyresvärd
Yrke/Student/Pensionär/Annat	Arbetsgivare/Skola	Yrke/Student/Pensionär/Annat	Arbetsgivare/Skola

Båda parter har varit på visning av lägenheten och samtycker till att lägenhetsbytet ska gå igenom, utan mellanhänder. Lägenhetsbytet måste godkännas av hyresvärd.

Ort och datum	Underskrift nuvarande hyresgäst/er
---------------	------------------------------------

Ort och datum	Underskrift sökande hyresgäst/er
---------------	----------------------------------

Blanketten ska lämnas in till Bobutiken minst 3 månader i förväg.