

ANSÖKAN LÄGENHETSBYTE

SÖKANDE

Hyresgäst 1 (för- o efternamn)		Personnummer
Telefon	Mejladress	
Hyresgäst 2 (för- o efternamn)		Personnummer
Telefon	Mejladress	
Adress	Postnummer	Postort
Lägenhetsnummer	Kundnummer	
Lägenhetsyta (kvm)	Lägenhetsstorlek (rok)	Månadshyra (kr)

BYTESPARTNER

Bytespartner 1 (för- o efternamn)		Personnummer
Telefon	Mejladress	
Arbetsgivare	Kontaktuppgift (jobb)	Årsinkomst
Bytespartner 2 (för- o efternamn)		Personnummer
Telefon	Mejladress	
Arbetsgivare	Kontaktuppgift (jobb)	Årsinkomst
Adress	Postnummer	Postort
Lägenhetsyta (kvm)	Lägenhetsstorlek (rok)	Månadshyra (kr)
Nuvarande hyresvärd		Telefon hyresvärd

SKÄL TILL LÄGENHETSBYTE

--

BYTET ÖNSKAS SKE

Datum (år, månad, dag)

Parterna intygar härmed att ovanstående uppgifter är riktiga samt att vardera part avser att permanent bosätta sig i byteslägenheten.

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift Sökande 1

Underskrift Bytespartner 1

Underskrift Sökande 2

Underskrift Bytespartner 2

Posta bytesansökan till Agona Fastigheter AB, Verkstadsgatan 40, 392 39 Kalmar.

Vid frågor kontakta oss på telefon 0480-100 79 alternativt mejl info@agona.se.