

LÄGENHETSANSÖKAN

Ansökan avser lägenhet på _____

Namn: _____

Sökande

Medsökande

Personnr _____

adress postnummer

Telefon _____

Civilstånd/antal barn

Yrke _____

Anställd _____

hos _____

Telefon _____

Inkomst _____

Nuvarande _____

hyresvärd _____

Namn

Tfn nr

Borgen _____

(namn, adress, tfn, personnr)

Övriga
upplysn. _____

Datum underskrift

Sökande ger samtycke om att fastighetsförvaltaren/ägaren
behandlar personuppgifterna som behövs för att fullgöra avtalet.