

Vi önskar genomföra bytet den

Hyresgäst:	Namn		Personnummer
	Gatuadress		Postadress
	Telefon dagtid	Telefon mobil	E-postadress
	Objektnummer	Lägenhetens storlek rum m ²	Lägenhetsnummer
Skäl för bytet:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Hyresgäst: Ange den andra hyresgästen här.	Namn		Personnummer
	Gatuadress		Postadress
	Telefon dagtid	Telefon mobil	E-postadress
	Objektnummer	Lägenhetens storlek rum m ²	Lägenhetsnummer
Skäl för bytet:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

- Handläggningstiden är ca en till två (1-2) månader räknat från det datum då vi tagit emot din ansökan.
- Innan byte sker ska avflyttningsbesiktning av lägenheten utföras. Eventuella besiktninganmärkningar ska regleras innan bytet slutligen godkännes.
- Bytesdag är alltid den 1:a i månaden.

Var god vänd!

Bostadsstiftelsen Signalisten i Solna

Postadress

Box 1104, 171 22 Solna

Telefon

08-705 22 00

E-post

kundservice@signalisten.se

Webb

www.signalisten.se

Org.nummer

815200-1148

ANSÖKAN
om lägenhetsbyte
för tillfälliga bostäder på Förvaltarvägen 2B

Härmed försäkras vi på heder och samvete

- att i vår bytesansökan lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande.
- att bytet kommer att genomföras i enlighet med uppgifterna.
- att inga olagliga ekonomiska transaktioner förekommit eller ska förekomma i samband med bytet.
- att övriga hyresgäster i respektive bostad är informerade om bytet och godkänner detsamma.

Observera att lämnande av oriktiga uppgifter i samband med lägenhetsbytet kan medföra straffansvar för osant intygande. Den tillträdande hyresgästen är medveten om att, i det fall avtal beträffande hyreslägenheten tecknas, kan detta avtal sägas upp, om det skulle visa sig att lämnade uppgifter om bytet är oriktiga.

Underskrifter

Ort och datum	Namn-teckning nuvarande hyresgäst
	Namn-förtydligande
Ort och datum	Namn-teckning tillträdande hyresgäst
	Namn-förtydligande
Ort och datum	Namn-teckning övrig hyresgäst
	Namn-förtydligande
Ort och datum	Namn-teckning övrig hyresgäst
	Namn-förtydligande