



BRÖDERNA SÄLLSTRÖM  
FASTIGHETER TRYGGT OCH  
TRIVSAMT

# Ansökan om lägenhetsbyte

## Sökande (f n hyresgäst hos Br. Sällström Fastigheter AB)

Namn:	Personnummer:
Adress:	Lägenhetsnummer:
Postnummer:	Postort:
Telefon:	E-post:
Skäl till lägenhetsbyte (obligatoriskt):	

## Föreslagen hyresgäst

Namn:	Personnummer:
Adress:	Lägenhetsnummer:
Postnummer:	Postort:
Telefon:	E-post:
Årsinkomst:	Antal familjemedlemmar:
Nuvarande hyresvärd:	Hyresvärdens telefonnummer:
Önskat inflyttningsdatum:	Husdjur:
Skäl till lägenhetsbyte (obligatoriskt):	

## Ansökan skickas till sökandes hyresvärd

Vi förklarar härmed på heder och samvete att de ovan lämnade uppgifterna är sanna samt att något vederlag icke förekommit eller ska förekomma i samband med begärt byte.

*Avflyttande hyresgäst*

**Ort och datum**

\_\_\_\_\_  
**Namnteckning**

*Tillträdande hyresgäst*

**Ort och datum**

\_\_\_\_\_  
**Namnteckning**