Thernströms Förvaltnings AB

Bytesansökan

Kontraktsnummer

Hyresgäst				Byte önskas med			
Hyresgästens namn 1				Hyresgästens namn 1			
Personnummer				Personnummer			
Hyresgästens namn 2				Hyresgästens namn 2			
Personnummer				Personnummer			
Bostadsadress				Bostadsadress			
Postnummer	Postadress			Postnummer	Postadress		
Antal rum	Yta	Vån	Hyra	Antal rum	Yta	Vån	Hyra
Tel arbete		Mobilnummer		Tel arbete		Mobilnummer	
Tel bostad				Tel bostad			

Orsak till bytet
Önskat bytesdatum (endast månadsskiften)

Ansökan skickas till: Thernströms Förvaltnings AB, Öresundsvägen 9-8, 374 31 Karlshamn

Bifoga dessa handlingar med bytesansökan:

- Personbevis för nuvarande och föreslagen hyresgäst.
- Vidimerad kopia av föreslagen hyresgästs nuvarande hyreskontrakt.
- Arbetsgivarintyg för föreslagen hyresgäst med inkomsuppgift.

Genom att skicka in blanketten, Bytesansökan, samtycker och godkänner jag/vi enligt personuppgiftslagen (GDPR) att mina/våra uppgifter får användas och registreras för dessa ändamål. För mer information, se Thernströms Förvaltnings AB:s policy för behandling av personuppgifter på www.thernstroms.se