

ANSÖKAN OM ÖVERLÅTELSE AV HYRESAVTAL

Nuvarande hyresgäst	Nuvarande hyresgäst förnamn	Efternamn	Personnummer
	Adress		
	Postnummer	Ort	
	Lägenhetsnummer	Telefon bostad	E-post
	Telefon arbetet		
Föreslagen hyresgäst	Förnamn	Efternamn	Personnummer
	Nuvarande adress		
	Nuvarande postnummer	Ort	
	Telefon nuvarande	Telefon mobil	
	Telefon arbetet	E-post	
Ansökan/skäl till ansökan	Skäl för ansökan		
Underskrift	Knivsta den ___/___		
	Nuvarande hyresgäst	Föreslagen hyresgäst	
	Namnförtydligande	Namnförtydligande	
Godkännes/Avslås	Knivsta den ___/___		
	Underskrift hyresvärd		
Skäl till avslag			

Ifylld blankett skickas/lämnas till:

Knivstabostäder / Kommunfastigheter, Centralvägen 19E, 741 40 KNIVSTA