

2020-11-01

## Önskemål om byte av lägenhet inom fastigheten

Kontraksnummer: \_\_\_\_\_

Hyresgäst:

Medsökande:

Namn: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr: \_\_\_\_\_

Telefonnr: \_\_\_\_\_

Mailadress: \_\_\_\_\_

Mailadress: \_\_\_\_\_

Storlek på lägenhet som önskas: \_\_\_\_\_ Max hyra: \_\_\_\_\_

Antal personer lägenheten sökes för: \_\_\_\_\_

Varav antal barn: \_\_\_\_\_ Födda år: \_\_\_\_\_

Orsak till önskemål om byte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Blanketten skickas till:

Riksbyggen  
Box 31060  
400 32 Göteborg