

INTYG OM PROVSAMBOENDE VID ANDRAHANDSUTHYRNING

Hyresgäst	Namn:		Personnummer:
	E-postadress		Telefonnummer:
Provsambo	Namn:		Personnummer:
Lägenhetens adress m.m.	Gatuadress:	Postnummer:	Ort:
	Lägenhetstyp (antal rum och kök/kokvrå):	Lägenhetens area:	Lägenhetsnummer:
Adress under provsamboendet	Gatuadress:	Postnummer:	Ort:
	Lägenhetstyp (antal rum och kök/kokvrå):	Lägenhetens area:	Lägenhetsnummer:
Underskrift	Ort/datum:		
	Underskrift hyresgäst		
	Namnförtydligande		
Underskrift	Ort/datum:		
	Underskrift provsambo		
	Namnförtydligande		