

ANSÖKAN OM BYTE AV HYRESAVTAL

Nuvarande hyresgäst	Nuvarande hyresgäst förnamn Efternamn Personnummer
	Adress
	Postnummer Ort
	Lägenhetsnummer Telefon bostad E-post
	Telefon arbetet
Information om p-platsen/garage	Adress
	P-platsnummer / Garagenummer
Bytespart	Förnamn Efternamn Personnummer
	Nuvarande adress
	Nuvarande postnummer Ort
	Telefon nuvarande Telefon mobil
	Telefon arbetet E-post
Information om p-platsen/garaget	Adress
	P-platsnummer / Garagenummer
Ansökan/Skäl för ansökan	Jag/vi ansöker om att få byta p-platsen / garaget till ovanståendeanstående bytespart(er). Skälen för ansökan är följande:
Önskad dag för bytet	Datum (endast månadsskiften)
Underskrift	Knivsta den ___/___
	Nuvarande hyresgäst Bytespart
	Namnförtydligande Namnförtydligande
Godkännes/Avslås	Knivsta den ___/___
	Underskrift hyresvärd
Skäl till avslag	

Ifylld blankett skickas/lämnas till: Knivstabostäder / Kommunfastigheter, Centralvägen 19E, 741 40 KNIVSTA