

# ANSÖKAN OM BYTE AV LÄGENHET



## NUVARANDE HYRESGÄST

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

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

Adress (inklusive lägenhetsnummer): \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Förutsatt att Tensorfastigheter godkänner denna ansökan,

önskar vi att bytet kan utföras: \_\_\_\_\_

*År/Månad/Dag*

Sökandens skäl till ansökan:

---

---

## FÖRSLAG TILL BYTESHYRESGÄST

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

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

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Nuvarande hyresvärd: \_\_\_\_\_

Telefonnummer till nuvarande hyresvärd: \_\_\_\_\_

Övrig information:

*Se till att besvara följande: sysselsättning (bifoga arbetsintyg), familjen storlek i antal personer, antal barn, nuvarande storlek på lägenhet (bifoga kontrakt) och nuvarande hyra.*

---

---

**Skickas till:**

TENSORFASTIGHETER  
Box 57  
234 21 Lomma