



WALLFAST AB

Box 17074, 104 62 STOCKHOLM

Tel: 08 - 772 07 00

ANSÖKAN OM LÄGENHETSBYTE

OBS! Läs även baksidan på blanketten

1) UPPGIFTER OM WALLFAST HYRESGÄST/-ER

| | | | | |
|--------------------|---|--------------|------------------|-------------|
| Hyresgäst: | Pers.nr: | Tel dagtid: | Mobil: | |
| Hyresgäst: | Pers.nr: | Tel dagtid: | Mobil: | |
| Gatuadress: | Antal tr: | Tel. bost: | | |
| Postnr: | Postadress: | Emailadress: | | |
| Önskat bytesdatum: | Byte enligt: Byteskedja <input type="checkbox"/> Direktbyte <input type="checkbox"/> | Antal rok: | m ² : | Månadshyra: |

Anledning till ansökan om lägenhetsbyte (mer plats på blankettens baksida):

2) ÖNSKAR BYTA LÄGENHET MED NEDANSTÅENDE PERSON/-ER:

| | | | | | |
|----------------------|-------------|-----------------------|-------------|--------------------|--------------------|
| Sökande: | Pers.nr: | Tel dagtid: | Mobil: | | |
| Medsökande: | Pers.nr: | Tel dagtid: | Mobil: | | |
| Gatuadress: | Antal tr: | Tel. bost: | | | |
| Postnr: | Postadress: | Emailadress, sökande: | | | |
| Årsinkomst, sökande: | Antal rok: | m ² : | Månadshyra: | Antal familjemedl: | Därav under 18 år: |

Fastighetsägare/förvaltning: Kontaktperson: Telefon (även riktnr):

Arbetsgivare: Telefon (även riktnr):

Anledning till ansökan om lägenhetsbyte (mer plats på blankettens baksida):

HÄRMED MEDGER JAG ATT MIN HYRESVÄRD FÅR LÄMNA UT UPPGIFTER OM MIG SOM HYRESGÄST SAMT ATT DESSA UPPGIFTER FÅR LAGRAS ENLIGT PERSONUPPGIFTLAGEN (PUL)

Underskrift av nuvarande hyresgäst/-er

| | | |
|----------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Ort och datum: | Namnteckning (kontraktsinnehav.): | Namnteckning (kontraktsinnehav.): |
|----------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

Underskrift av ny/-a hyresgäst/-er

| | | |
|----------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Ort och datum: | Namnteckning (kontraktsinnehav.): | Namnteckning (kontraktsinnehav.): |
|----------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

3) KOMPLETTERANDE HANDLINGAR

Var vänlig bifoga arbetsgivarintyg med inkomstuppgift, personbevis samt kopia av hyresavtal för samtliga inblandade tillsammans med lägenhetsbytesblanketten inklusive kopia av den till samtliga hyresvärdar.

Vid byte med bostadsrättslägenhet, villa eller radhus skall ett opartiskt värderingsintyg samt en kopia på köpekontraktet bifogas.

Om ovanstående förslag inte utgör direktbyte lämnas närmare besked om byteskedjan på omstående sida.

I samband med ansökan om lägenhetsbyte kommer en kreditupplysning att tas.

Handläggningstiden beräknas till ca 8 v.



4) INFORMATION ANGÅENDE BYTE/BYTESKEDJA

Om det i bytet ingår fler än två lägenheter skall en redogörelse lämnas för byteskedjan.

Namn 1

Ev namn 2

Antal familjemedlemmar

Adress

Ort

Hyresvärd

Handläggare

Telefon

Namn 1

Ev namn 2

Antal familjemedlemmar

Adress

Ort

Hyresvärd

Handläggare

Telefon

Namn 1

Ev namn 2

Antal familjemedlemmar

Adress

Ort

Hyresvärd

Handläggare

Telefon

Namn 1

Ev namn 2

Antal familjemedlemmar

Adress

Ort

Hyresvärd

Handläggare

Telefon

Anledning till ansökan om bytet (forts från första sidan):

