Ansökan om överlåtelse

Anvisningar	
• Bifoga personbevis med folkbokföringsadress för alla vuxna som är inblandade i överlåtelsen. • Bifoga anställningsbevis samt de tre senaste lönespecifikationerna för blivande hyresgäst.	• Vid skilsmässa ska domstolsbevis från tingsrätten bifogas. • Vid dödsfall ska intyg om dödsbodelägare från Skatteverket bifogas.

Nuvarande kontraktsinnehavare

Namn	**Personnummer**		**Lägenhetsnummer**
Ny adress	**Postnummer**	**Postadress**	**Telefon dagtid**
Medboendes namn	**Personnummer**		**Telefon dagtid**
Adress		**Antal vuxna familjemedlemmar**	**Antal barn**
E-postadress			

Sökande som vill överta hyreskontraktet

Namn	**Personnummer**		**Telefon dagtid**
Adress	**Postnummer**	**Postadress**	
E-postadress			**Bott i lägenheten sedan (år)**

Anledning till överlåtelsen

Nuvarande kontraktsinnehavare/vårdnadshavare

…… ……

Datum Namnteckning

Maj 2019

Postadress
SOLLENTUNAHEM AB
Box 6059
192 06 Sollentuna

Besöksadress
Malmvägen 10

Telefon
08-626 08 00

E-post
kontakt@sollentunahem.se

Webbplats
www.sollentunahem.se

Organisationsnummer
559087-2445

Bankgiro
721-7250