



Skickas till:
Paulssons Fastigheter
Kyrkogatan 13, 222 22 Lund 046-335030

ANSÖKAN UTHYRNING LÄGENHET I ANDRA HAND

Namn.....Adress.....

Lght nr.....Storlek.....Inflyttndatum.....

Jag nås under hyrestiden

Hyresavierna delas till lght Hyresavierna skickas/mailas (ange adress ovan)

(Jag är medveten om att jag har fullt ansvar för lägenheten och allt vad det innebär, under uthyrningstiden)

Jag önskar hyra ut i andra hand till:

Namn.....Adress.....

Personnr.....Telnr.....Yrke.....

under perioden fr o mt o m.....

Anledningen till andrahandsuthyrningen är:
(vi godkänner max ett år, 1/2 år vid samboprov)
Bifoga studieintyg/arbetsgivarintyg

.....
.....
.....

VI FÖRKLARAR HÄRMED PÅ HEDER OCH SAMVETE ATT DE OVAN LÄMNADE UPPGIFTERNA
ÄR SANNA SAMT ATT NÅGOT VEDERLAG ICKE HAR ELLER SKALL FÖREKOMMA I SAMBAND
MED BEGÄRD ANDRAHANDSUTHYRNING.

HYRESGÄST

ANDRAHANDSHYRESGÄST

.....

.....

DATUM.....TEL.....

DATUM.....TEL.....