

Sökande

Personnummer			
Efternamn		Förnamn	
Gatuadress			
Postnummer		Postadress	
Tel bostad	Tel arbete/mobil	E-post	
Hyresvärd		Tel hyresvärd	
Arbetsgivare		Tel arbetsgivare	
Söker för	Antal vuxna	Antal barn	Barn födda år:
Nuv boende Antal rum:	Lägenhet	Villa	Övrigt:

Medsökande

Personnummer			
Efternamn		Förnamn	
Gatuadress			
Postnummer		Postadress	
Tel bostad	Tel arbete/mobil	E-post	
Hyresvärd		Tel hyresvärd	
Arbetsgivare		Tel arbetsgivare	
Nuv boende Antal rum:	Lägenhet	Villa	Övrigt

Önskemål

Område		
Centrala Älvsbyn <input type="checkbox"/>	Vidsele <input type="checkbox"/>	Övrigt <input type="checkbox"/>
Antal rum 1:a hand	2:a hand	Önskat inflytt.datum
Våningsplan:	Önskas hiss Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Övrigt:		

Underskrift

Genom att skriva under, samtycker du till behandling av dina personuppgifter hos Älvsbyns Fastigheter AB.
Du kan läsa mer på www.alsvbynsfastigheter.se om hur vi behandlar personuppgifter.

Datum	Sökandens och medsökandens underskrift
-------	--

OBS! I samband med att du lämnar in ansökan kan vi komma att begära en kreditupplysning på dig som sökande/medsökande.