

| | | |
|-----------------------------------|------------------|------------|
| Efternamn | | Förnamn |
| Efternamn | | Förnamn |
| Gatuadress | | |
| Postnummer | | Postadress |
| Tel bostad | Tel arbete/mobil | E-post |
| Önskemål | | |
| Önskat antal rum: | | |
| | | |
| Övriga synpunkter eller önskemål: | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Genom att du skickar in blanketten, samtycker du till behandling av dina personuppgifter hos Älvsbyns Fastigheter AB. Du kan läsa mer på www.alvsbynsfastigheter.se om hur vi behandlar personuppgifter.

Blanketten skickas till:

Älvsbyns Fastigheter AB

Betonggatan 6

942 36 ÄLVSBYN