

## INTYG OM PROVSAMBOENDE

Om du vill ansöka om andrahandsuthyrning för provsamboende behöver du fylla i denna blankett och skicka in samtidigt med ansökan om andrahandsuthyrning.

### Hyresgäst

Namn	Personnummer
Mejladress	Telefonnummer

### Provsambo

Namn	Personnummer
------	--------------

### Lägenheten som ska hyras ut

Adress		Postnummer	Ort
Lägenhetsnummer	Antal rum	Storlek	

### Adress under provsamboendet

Adress		Postnummer	Ort
Lägenhetsnummer	Antal rum	Storlek	

### Underskrift

*Vi intygar här med på heder och samvete att vi avser att provsambo tillsammans i ovan angiven bostad*

Ort/datum	Ort/datum
Hyresgästens namn	Provsambos namn
Namnteckning	Namnteckning

### Övrigt


Skicka in blanketter ifylld och undertecknad tillsammans med andrahandsansökan till:

Eksta Bostads AB  
Box 10 400  
434 24 Kungsbacka