



Pölsekruvvägen 71, 374 92 Asarum
Telefon 0454-87566
Mobil 070-5235240
info@osvenssonbygg.se
www.osvenssonbygg.se

Intresseanmälan

för hyra av lägenhet hos OSB, Olle Svenssons Bygg AB.
Adress: Regeringsgatan 77, 374 36 Karlshamn.

SÖKANDE

Efternamn	Personnummer
Förnamn	Civilstånd
Nuvarande gatuadress	
Postnummer och ort	Tfn bostad
e-postadress	Tfn mobil
Arbetsgivare	Tfn arbete
Skola	Tfn skola
Referens	Tfn referens
Nuvarande bostad <input type="checkbox"/> Hyreslägenhet <input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar <input type="checkbox"/> Hyr i andra hand <input type="checkbox"/> Hyr tjänstebostad <input type="checkbox"/> Bor i villa/radhus <input type="checkbox"/> Bor i bostadsrätt <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> Annat:..... Har haft nuvarande bostad sedan:..... Antal rum:..... Storlek:.....m ² Hyra:.....kr/mån	
Nuvarande hyresvärd	Hyresvärdens tfn

MEDSÖKANDE

Efternamn	Personnummer
Förnamn	Civilstånd
Nuvarande gatuadress	
Postnummer och ort	Tfn bostad
e-postadress	Tfn mobil
Arbetsgivare	Tfn arbete
Skola	Tfn skola
Referens	Tfn referens
Nuvarande bostad <input type="checkbox"/> Hyreslägenhet <input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar <input type="checkbox"/> Hyr i andra hand <input type="checkbox"/> Hyr tjänstebostad <input type="checkbox"/> Bor i villa/radhus <input type="checkbox"/> Bor i bostadsrätt <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> Annat:..... Har haft nuvarande bostad sedan:..... Antal rum:..... Storlek:.....m ² Hyra:.....kr/mån	
Nuvarande hyresvärd	Hyresvärdens tfn

GEMENSAMMA UPPGIFTER

Bostaden söks för personer	Ev. barns födelseår	Sökandens årsinkomst (brutto)	Medsökandens årsinkomst (brutto)
-------------------------------	---------------------	-------------------------------	----------------------------------

BOSTADSÖNSKEMÅL

Antal rum <input type="checkbox"/> 2 rum och kök <input type="checkbox"/> 3 rum och kök <input type="checkbox"/> 4 rum och kök
Önskemål: <input type="checkbox"/> Bottenvåning <input type="checkbox"/> Våning 1 <input type="checkbox"/> Våning 2
Övriga önskemål eller förhållanden som inte redovisats ovan:

HÄRMED INTYGAS ATT OVAN LÄMNAD UPPGIFTER ÄR RIKTIGA

Datum	Sökandens namn	Medsökandens namn
-------	----------------	-------------------

Jag lämnar mitt samtycke till att OSB registrerar ovanstående uppgifter i sin databas för kundservice och uthyrningsverksamhet.
Jag godkänner att OSB tar kreditupplysningar eller inhämtar kontroll av mina uppgifter.

Denna intresseanmälan är giltig under 12 månader. Du måste sedan själv göra en ny intresseanmälan till oss om du vill fortsätta att vara med i vår lägenhetskö.