

Önskar lägenhet i	
--------------------------	--

Uppgifter om sökande	Förnamn		Efternamn		
	Adress		Postnr	Ort	
			Telefonnummer dagtid		
	Personnr	Gift/Ogift	Yrke		
Arbetsgivare, Namn, Adress och Telefon				Anställd fr o m	

Uppgifter om medsökande	Förnamn		Efternamn		
	Adress		Postnr	Ort	
			Telefonnummer dagtid		
	Personnr	Gift/Ogift	Yrke		
Arbetsgivare, Namn, Adress och Telefon				Anställd fr o m	

Nuvarande Bostad	Hyresvärd			
	Telefonnr till hyresvärd	Hyr Sedan		Antal Rum
			Hyra	
	Hushållets storlek			
Antal vuxna		Antal barn		

Årsinkomst	Sökande	Medsökande
-------------------	---------	------------

Önskemål	Antal rum			
	<input type="radio"/> 1 rok	<input type="radio"/> 2 rok	<input type="radio"/> 2 rok	<input type="radio"/> 4 rok
Övriga önskemål/ upplysningar				

Intresseanmälan skickas till:

Göinge Bygg & Fastighets AB
Box 83
281 21 Hässleholm

_____ Datum

_____ Underskrift