FASTIGHETSÄGARNA

INTYG
OM PROVSAMBOENDE

Bilaga nr/id 0

Hyresgäst

Namn		Personnr
E-postadress	Mobiltelefon	Övrig telefon

Provsambo

Namn	Personnr

Lägenhetens adress m.m.

Gatuadress	Postnr	Ort

Lägenhetsnummer

Lägenhetstyp (antal rum och kök/kokvrå)	Trappor	Lägenhetens area i m2 ca	Hyresvärdens nr	Officiellt nr

Adress under provsamboendet

Gatuadress	Postnr	Ort
Antal rum och kök/kokvrå		Lägenhetens area i m² ca

Underskrift

Vi intygar härmed på heder och samvete att vi avser att provsambo tillsammans i ovan angiven bostad.

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

Fastighetsägarna Sveriges formulär 76A upprättat 2015. Reviderat 2019. Eftertryck förbjuds.