

• Handläggningstiden kan ta upp till 1 månad

Intyg om provsamboende

Denna blankett lämnas in tillsammans med blanketten "Ansökan om uthyring i andrahand".

Hyresgäst hos HFAB	
Namn	
Personnummer	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	
E-post	

Adress under provsamboendet	
Namn på din blivande sambo	
Personnummer för din blivande sambo	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	
Land	

Sanningsförsäkran och medgivande

Vi intygar härmed på heder och samvete att vi aldrig tidigare har bott tillsammans och att vi avser att provsambo tillsammans under äktenskapsliknande förhållanden i ovan angiven bostad.

Underskrift av hyresgäst hos HFAB	
Ort/datum	
Hyresgästens namn	
Namnteckning	
Namnförtydligande	

Underskrift av blivande provsambo	
Ort/datum	
Provsambos namn	
Namnteckning	
Namnförtydligande	