

INTYG OM PROVSAMBOENDE

Bilaga nr: _____

Hyresgäst	Namn:		Personnr:
	Adress:	Postnr:	Ort:
	E-postadress:	Mobiltelefon:	Övrig telefon:
Provsambo	Namn:		Personnr:
	Adress:	Postnr:	Ort:
Uppgifter om lägenheten att sambo i	Adress:	Postnr:	Ort:
	Lägenhetstyp (antal rum och kök/ kokvrå)	Lägenhetens area:	Lägenhet nr:
	Förvaltare:	Kontaktperson:	Hyresvärd/ Officiellt Telefon:
Intygan	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	Ort/datum:		Ort/datum:
	Hyresgästens namn:		Provsambos namn:
	Namnförtydligande		Namnförtydligande