



INTRESSEANMÄLAN LÄGENHET PÅ KARLSBORGS FÄSTNING

Namn:.....

Personnummer:.....

Adress:.....

Telefon:.....

e-postadress:.....

Nuvarande hyresvärd:.....

Telefonnummer:.....

Arbetsgivare:.....

Telefon:.....

Önskad bostadsstorlek, ringa in önskat alternativ

1:a

2:a

3:a

4:a

5:a

6:a

Övriga upplysningar:.....

.....

.....

Intresseanmälan måste förnyas senast var tolfte månad för att gälla

Med min underskrift ger jag Statens fastighetsverk mitt samtycke enligt Dataskyddsförordningen (GDPR), att i prövning av denna intresseanmälan rätt att inhämta erforderlig information om mig för att bedöma mig som hyresgäst samt ta kreditupplysning.

Datum och underskrift:.....

ADRESS Södra Tyghusgatan 1, 546 30 Karlsborg
TEL 010-478 74 62 E-POST pia.lunden@sfv.se www.sfv.se