



HSB – där möjligheterna bor

INTYG OM PROVSAMBOENDE

Bostadsrättshavare	Namn:		Personnr (ÅÅMMDD-XXXX):
	E-postadress:	Mobiltelefon:	
Provsambo	Namn:		Personnr (ÅÅMMDD-XXXX):
	E-postadress:	Mobiltelefon:	
Lägenhetens adress med mera	Gatuadress:	Postnr:	Ort:
	Bostadsrättsföreningens lägenhetsnummer:		
Skatteverkets lägenhetsnummer:			
Adress under provsamboendet	Gatuadress:	Postnr:	Ort:
	Antal rum och kök/kokvrå:	Lägenhetens area i kvm:	
	Bostadsrättsföreningens lägenhetsnummer:		
	Skatteverkets lägenhetsnummer:		
	Bostadsrättsförening:	E-postadress brf:	Telefonnummer brf:
Underskrift	Vi intygar härmed på heder och samvete att vi avser att provsambo tillsammans i ovan angiven bostad.		
	Ort/datum:		Ort/datum:
	Bostadsrättshavarens namn:		Provsambons namn:
	Namnteckning:		Namnteckning:
	Namnförtydligande:		Namnförtydligande: