

INNEBOENDEINTYG

Inneboende

Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	

Ovanstående bor hemma/inneboende hos mig/oss

Period

Fr o m	T o m
--------	-------

Kostnad

Total boendekostnad	Belopp som den inneboende ska betala
---------------------	--------------------------------------

Antal boende i bostaden

--

I beloppet den inneboende ska betala ingår:

Datum och underskrift

.....
Fastighetsägare/Kontraktsinnehavare