

# INTRESSEANMÄLAN

## ANSÖKAN OM GARAGEPLATS



	Sökande	Medsökande
Personnummer (10 siffror)		
Efternamn		
Förnamn		
Adress		
Postnummer/Ort		
Tel mobil		
Borgenär		
Arbetsgivare		
E-mail		
Årsinkomst		
Nuv. hyresvärd inkl tel		

Önskad plats nr:	Önskan om ort, alt I	Önskan om ort, alt II

Jag/vi intygar härmed att ovanstående uppgifter är riktiga samt att Två Stenar Fastigheter AB får ta en kreditupplysning.

Datum	Underskrift av sökande	Underskrift av medsökande

### Två Stenar Fastigheter AB anteckningar

Garage plats/adress	Godkänd	Sing/datum

Denna blankett skall skrivas ut och sändas till Två Stenar Fastigheter AB för vidare handläggning. Märk kuvertet "Intresseanmälan".

### Kontaktuppgifter:

Mellanbrogatan 5  
662 31 Åmål

Telefon: 0532-130 60  
Fax: 0532-130 65

Mail: info@tvastenar.com  
Hemsida: www.tvastenar.com