



ANSÖKAN ÖVERLÅTELSE AV LOKAL

Lokal nr.....

Nuvarande lokalhyresgäst.....

Adress Tel. dagtid

Datum avtal fr o m..... Verksamhet

Överlåtelse önskas av följande skäl

.....

.....

Önskar överlåta lokalen till

Namn/Företag Person/Organisationsnr

Kontaktperson.....

Adress Postnr

Postadress Tel. dagtid

Lokalens användning/Verksamhet.....

.....

Övriga upplysningar

.....

.....

Registreringsbevis för företaget/verksamheten samt besked om momsredovisningsskyldighet (F-skattsedel) skall bifogas.

Överlåtelse önskas ske till månadsskifte.....

(överlåtelse kan ske tidigast tre månader efter det att LE Hellstedt erhållit ansökan)

Omflyttning får inte ske förrän kontrakt har tecknats!

Vi förklarar härmed att överlåtelsen äger rum på det sätt som uppgivits i denna ansökan. Inblandade parter är medvetna om att hyresrätten kan gå förlorad om oriktiga uppgifter lämnats i samband med överlåtelsen.

Blivande hyresgäst samtycker också med sin underskrift till att företags/personuppgifter får dataregistreras och att kreditupplysning får inhämtas.

Stockholm den

Stockholm den

.....
LE Hellstedts hyresgäst

.....
Blivande hyresgäst