



# Ansvarsförbindelse

Lägenhetsnr:

Adress:

Ny hyresgäst:

Undertecknad inflyttande hyresgäst övertar från och med den\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ ansvaret för att nedanstående förändring återställs eller ersätts. Detta skall vara genomfört senast vid min avflyttning från lägenheten.

## FÖRÄNDRING

## UNDERSKRIFTER -

### **BÅDA HYRESGÄSTERNA MÅSTE SIGNERA**

Inflyttande hyresgäst

Ort och datum

Avflyttande hyresgäst

Ort och datum

