

Caroline Wijks Sjuksköterskehem Ansökningsblankett för hyra av rum

Efternamn	Förnamn	Personnr
Mobilnr	E-post adress	
Inflyttningsdag	Period som önskas hyra	
Rumsuthyrningen är endast till för studerande och arbetande inom vården		
Kontaktperson:	Studier	
	Arbetsplats	

Genom min underskrift försäkrar jag att jag studerar eller arbetar inom vården

Dagens datum	Hyresgästens underskrift
--------------	--------------------------

Ansökan skickas till

Caroline Wijks Sjuksköterskehem

Vasa Kyrkogata 5

411 27 Göteborg

email adress

Info@carolinewijk.se

Caroline Wijks Sjuksköterskehem Uppsägning av rum

Rumsnr		
Efternamn	Förnamn	Personnr
Mobilnr	E-post adress	
Utflyttningsdag		
Ny adress		

Uppsägning ska ske senast den sista i månaden innan utflyttning ska ske

Dagens datum

Hyresgästens underskrift

Uppsägningen skickas till

Caroline Wijks Sjuksköterskehem

Vasa Kyrkogata 5

411 27 Göteborg

email adress

Info@carolinewijk.se