

Upplysningar	Observera att denna ansökan måste förnyas en gång i halvåret.		
Information om bostaden	Ansökan om bostad i område <input type="checkbox"/> Kolla <input type="checkbox"/> Varlaplatån		
	Önskad storlek	Max hyra	
	Övriga önskemål		
Sökande	Namn		Personnr
	Nuvarande adress	Postnr	Ort
	Telefon dagtid		
	E-postadress		
	Nuvarande hyresvärd	Telefon	
	Arbetsgivare	Telefon	
	Anställningsår	Inkomst per månad/år	
Medsökande	Namn		Personnr
	Nuvarande adress	Postnr	Ort
	Telefon dagtid		
	E-postadress		
	Nuvarande hyresvärd	Telefon	
	Arbetsgivare	Telefon	
	Anställningsår	Inkomst per månad/år	
Övriga familjemedlemmars namn och födelsenummer	Namn		Personnr
	Namn		Personnr
	Namn		Personnr
	Namn		Personnr
Underskrift	Beträffande husdjur i Aranäs fastigheter råder förbud mot innehav av kamphund. Jag samtycker till att Aranäs AB får inhämta referenser från nuvarande och tidigare hyresvärdar, där jag varit hyresgäst.		
	Ort/datum	Ort/datum	
	Namn	Namn	
	Övrigt		