

LOKAL – INTRESSEANMÄLAN

Gäller kommersiella lokaler



VÄNLIGEN TEXTA

Nuvarande hyresgäst	Företagsnamn: _____ Personnummer/organisationsnummer: _____
	Kontaktperson/firmatecknare: _____
	Adress: _____
	Postnummer: _____ Ort: _____
	Telefon bostad: _____ Telefon mobil: _____ Telefon arbete: _____
	E-post: _____
Önskemål	I vilket område i Sigtuna söker du lokal?:
	Hur många rum önskas?:
	Vilken storlek bör lokalen ha (kvadratmeter)?:
	Önskad våning?:
	Från vilket datum vill ni hyra lokal?:
Din verksamhet idag	Namn:
	Omsättning:
	Antal anställda:
Övrigt	Övrig information
Underskrift	Jag anmäler härmed intresse för att hyra kommersiell lokal av AB SigtunaHem Märsta den ____ / ____ / ____ _____ Kontaktperson/firmatecknare

AB SigtunaHem

Besöksadress: Stationsgatan 6A Postadress: Box 509, 195 25 Märsta, Sverige

Telefon: 08-591 796 00 Fax: 08-591 117 40 Mejl: info@sigtunahem.se Hemsida: www.sigtunahem.se