



Bostadsansökan

Datum.....

Sökanden

Namn: _____ Personnummer: _____ - _____

Nuvarande adress: _____

Telefon hem: _____ Mobil: _____

Medsökande

Namn: _____ Personnummer: _____ - _____

Telefon hem: _____ Mobil: _____

Önskar lägenhet på:

Parkvägen 8 1 RoK () 2 RoK () 3 RoK ()

Parkvägen 12 1 RoK () 2 RoK () 3 RoK ()

Mullsjö den: _____

Namnunderskrift (er)

Postadress

Mullsjö Kommun
Box 47
565 21 Mullsjö

Gatuadress

Järnvägsgatan 27-29
Mullsjö

Telefon

0392-140 00
Telefax
0392-102 49

Org.nr.

212000-1603

e-post

kommun@mullsjö.se

Internet

www.mullsjö.se

Bankgiro

5932-8807