

**Ansökan till Markaryds kommuns tomt- och bostadsrättskö**

Namn \_\_\_\_\_

Personnr \_\_\_\_\_

Make/makas namn \_\_\_\_\_

Personnr \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

Tel bost \_\_\_\_\_ Tel arb \_\_\_\_\_

Mobil nr \_\_\_\_\_

Nuvarande bostadsförhållanden:

 hyreslägenhet     bostadsrätt     eget hem

Önskad boendeform:

 bostadsrätt     äganderätt

Vilken tomt önskas ? Besvara 1) eller 2) eller båda.

1) Område: \_\_\_\_\_

2) Objekt nummer eller gatuadress, i prioritetsordning

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift/erAnsökan inlämnas till Markaryds kommun  
Fastighetsenheten  
Box 74  
285 22 Markaryd