



Stiftelsen  
**Arjeploghus**

# Ansökan om lägenhet

**Sökande**

**Medsökande**

Personnummer	Personnummer
Namn	Namn
Adress	Adress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Telefon/Mobil	Telefon/Mobil
E-post	E-post
Övriga uppgifter	

<input type="checkbox"/>	Jag godkänner att mina personuppgifter sparas
--------------------------	---

Datum

Underskrift

.....

.....

Stiftelsen Arjeploghus  
Torggatan 5  
938 31 Arjeplog  
0961-143 01