



Styrkande av ingående i samboskap eller äktenskap på prov

Vi avser att sammanbo under äktenskapsliknande förhållanden under tiden (max ett år):

_____ till och med _____

Sambo eller make/maka (ursprunglig adress innan partnerskap)

Namn	Personnummer
Gatuadress	
Postnummer	Postort
E-postadress	Telefonnummer

Sambo eller make/maka (ursprunglig adress innan partnerskap)

Namn	Personnummer
Gatuadress	
Postnummer	Postort
E-postadress	Telefonnummer

Gemensam adress

Avtalsinnehavare	Personnummer
Gatuadress	
Postnummer	Postort

Genom våra signaturer intygar vi att ovanstående uppgifter är korrekta och att vi tidigare ej varit sammanboende.

Ort och datum

Signatur

Signatur

Namnförtydligande

Namnförtydligande