

Ansökan till Lindström Fastigheter AB om ändrad verksamhet

Denna ansökan skall skickas till:
Lindström Fastigheter AB
Skolallén 15 B
261 32 Landskrona

Nedan frågor skall besvaras av den nuvarande hyresgästen om denne önskar ändra verksamheten i lokalen.

Verksamhetsbeskrivning

Här skall Du beskriva Din planerade verksamhet, te.x. café, livsmedelsaffär, frisör eller annat. På vilka sätt skiljer sig den verksamhet du vill ändra till från den nuvarande verksamheten som Du bedriver?

Ekonomi

Ekonomiska förutsättningar (vad förväntar Du Dig för omsättning och vinst per år?)

Omsättning per år: _____ Vinst per år: _____

Hyra och drift per år: _____ Ev. kapitalkostnad: _____

Öppettider

Redogör för de tider Du önskar ha öppet.

Vardagar: _____ Lördagar: _____ Söndagar: _____

Ort/datum: _____

Hyresgäst

Namn underskrift

Namnförtydligande

Godkännande av hyresvärd

Namn underskrift

Namnförtydligande
