



ANSÖKAN OM UTHYRNING AV BOSTADSRÄTT I ANDRA HAND

Nuvarande bostadsrättshavare

Namn:		Personnummer	
Namn:		Personnummer	
Gatuadress		Tel bostad	Tel arb
Postnummer	Postadress		
Lägenhetens objektnummer			

Adress under uthyrningstiden

Gatuadress		Tel bostad	Tel arb
Postnummer	Postadress		

Andrahandshyresgäst/er

Namn:		Personnummer	
Namn:		Personnummer	
Nuvarande adress:		Tel bostad	Tel arb
Postnummer	Postadress		

Hyrestid

Fr.o.m:	T.o.m
---------	-------

Ansökan beviljas högst 1 år åt gången, sedan måste ny ansökan inlämnas!

Skäl för uthyrning:



Vid vistelse utomlands*:

Kontaktman:		Personnummer	
Gatuadress:		Tel bostad	Tel arb
Postnummer:	Postadress:		

Ort

Datum

Underskrift

Underskrift

* Fullmakt ska lämnas med ansökan

Observera!

Ni bör hos hyresnämnden säkra Er besittningsrätt till lägenheten innan uthyrningen påbörjas, om den ska vara uthyrd längre än 2 år i följd.

Enligt gällande bestämmelser kan prövning ske hos hyresnämnden om tillstånd ej lämnas till uthyrning.

Ansökan lämnas till Brf Trandansens Styrelse

Styrelsens noteringar:

Ansökan bifalles

Beslut den _____

Ansökan avslagen

Beslut den _____

Styrelserepresentant: _____

underskrift