

# Ansökan

## Tillstånd för andrahandsuthyrning

BRF:	DATUM:
------	--------

### Lägenhetsuppgifter

ADRESS:	LÄGENHETSNR:	ANTAL ROK:
---------	--------------	------------

### Bostadsrättsinnehavare/uthyrare

NAMN:	PERSONUMMER:	
TEL HEM:	TEL ARBETE:	MOBILNR:
ADRESS UNDER UTHYRNINGSPERIOD:	POSTADRESS UNDER UTHYRNINGSPERIOD:	

### Föreslagen hyresgäst

NAMN:	PERSONUMMER:	
ADRESS:	POSTADRESS:	
TEL HEM:	TEL ARBETE:	MOBILNR:

### Tidsperiod och skäl för andrahandsuthyrning

ANDRAHANDSUTHYRNING AVSER TIDSPERIODEN:	VÅR BRF TILLÅTER ANSÖKAN OM MAX: månader i taget.
SKÄL FÖR ANDRAHANDSUTHYRNING:	

**OBS.** Bostadsrättsinnehavare/ -arna bör träffa avtal om att besittningsskydd inte skall gälla mellan bostadsrättsinnehavare och hyresgästen. (Aktuellt efter en viss tid.) En sådan överenskommelse skall i vissa fall även godkännas av hyresnämnden.

### Underskrift

UNDERSKRIFT BOSTADSRÄTTSHAVARE/UTHYRARE 1:	UNDERSKRIFT BOSTADSRÄTTSHAVARE/UTHYRARE 2:
NAMNFÖRTYDLIGANDE:	NAMNFÖRTYDLIGANDE:

**Ifylld ansökan lämnas till bostadsrättsföreningen.**

**Bostadsrättshavaren ansvarar för att hyresgästen informeras om bostadsrättsföreningens stadgar och ordningsföreskrifter**

### Styrelsens beslut

ORT och DATUM:	ANSÖKAN: <input type="checkbox"/> BIFALLEN <input type="checkbox"/> AVSLAGEN
STYRELSENS VILLKOR VID BIFALL RESP. SKÄL FÖR AVSLAG:	
UNDERSKRIFT:	UNDERSKRIFT:
NAMNFÖRTYDLIGANDEN:	NAMNFÖRTYDLIGANDEN: