

Ansökan

Tillstånd för andrahandsupplåtelse

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

Lägenhetsuppgifter

ADRESS:	LÄGENHETSNR:
---------	--------------

Bostadsrättshavare

NAMN:	PERSONNUMMER:
MAILADRESS:	MOBILNR:
ADRESS UNDER UTHYRNINGSPERIOD:	POSTADRESS UNDER UTHYRNINGSPERIOD:

Föreslagen hyresgäst

NAMN:	
ADRESS:	POSTADRESS:
MAILADRESS:	MOBILNR:

Tidsperiod och skäl för andrahandsupplåtelse

AVSER TIDSPERIODEN (FÖRENINGEN TILLÅTER MAX 12 MÅNADER I TAGET):	
SKÄL:	

OBS: Föreningen tar ut en avgift vid hantering av andrahandsupplåtelser på 10% av prisbasbeloppet per år, debitering sker månatligen. Bostadsrättshavaren ansvarar för att hyresgästen informeras om bostadsrättsföreningens stadgar och trivselregler.

Underskrift

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

Ifylld ansökan lämnas till bostadsrättsföreningen.

Styrelsens beslut

ORT och DATUM:	ANSÖKAN: ☐ BIFALLEN ☐ AVSLAGEN
STYRELSENS VILLKOR VID BIFALL RESP. SKÄL FÖR AVSLAG:	
UNDERSKRIFT:	UNDERSKRIFT:
NAMNFÖRTYDLIGANDEN:	NAMNFÖRTYDLIGANDEN: