

Brf Förmannen

Ansökan om andrahandsupplåtelse

Datum:	
Bostadsrättshavare namn:	Personnummer:
Adress:	Lägenhetsnummer:
Postnummer:	Ort

Hyresgästens namn:	Personnummer:
Nuvarande adress:	
Postnummer:	Ort:
Ansökan avser uthyrning under tiden:	
Skäl för ansökan: ----- ----- ----- -----	
Egen adress under hyrestiden:	
Telefon:	

Jag/vi begär styrelsen tillstånd att få upplåta bostadsrätten i andra hand enligt ovan.	
----- Bostadsrättshavarens namnteckning	----- Make/maka/sambos namnteckning

BESLUT	
Datum:	<input type="checkbox"/> Ansökan godkännes för tiden <input type="checkbox"/> Avslås
Styrelsens villkor/skäl: ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	
Styrelsens underskrift: -----	

