

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*

Kontaktperson		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

Styrelsens noteringar**Ansökan bifalles****Beslut den**.....**Ansökan avslagen****Beslut den**.....**Styrelserepresentant/ ordförande**

underskrift/namnförtydligande

Återsändes till styrelsen