

ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUPPLÅTELSE

Ansökan om tillstånd att upplåta bostadsrättslägenhet i andra hand



HSB - där möjligheterna bor

BOSTADSRÄTTSFÖRENINGEN

Namn	Organisationsnummer
------	---------------------

BOSTADSRÄTTSHAVARE/SÖKANDE

Namn	Personnummer/organisationsnummer
Namn	Personnummer/organisationsnummer
Adress	

LÄGENHETENS ADRESS M.M.

Adress			Postnummer	Ort
Lägenhetstyp (antal rum och kök/kokvrå)	Trappor	Lägenhetens area i m ² ca	Lägenhetsnr, Brf nr	Lägenhetsnr, Officiellt nr

FÖRESLAGEN HYRESGÄST

Namn	Personnummer/organisationsnummer	Antal med i hushållet
Nuvarande adress		Telefonnummer
Referens		Telefonnummer

SKÄL OCH ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

--

HANDLINGAR TILL STÖD FÖR ANSÖKAN

<input type="checkbox"/>

HYRESTID

Från och med	Till och med
--------------	--------------

BOSTADSRÄTTSHAVARENS ADRESS UNDER UTHYRNINGSTIDEN

Adress	
E-post	Mobiltelefon

ANSÖKAN OM TILLSTÅND TILL

Upplåtelse av bostadsrättslägenhet i andra hand



HSB – där möjligheterna bor

SAMTYCKE TILL BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Jag/vi som föreslås som hyresgäst/er, samtycker till att bostadsrättsföreningen hanterar mina personuppgifter i enlighet med Personuppgiftslagen.

Bilaga:

ANSÖKAN

Bostadsrättshavaren ansöker härmed om tillstånd att upplåta lägenheten till den föreslagna hyresgästen. Bostadsrättshavaren ansvarar för att hyresgästen informeras om bostadsrättsföreningens stadgar och ordningsföreskrifter.

Ort/datum	Bostadsrättshavare	Sign
	Bostadsrättshavare	Sign

BOSTADSRÄTTSFÖRENINGENS BESLUT

Ansökan beviljas för tiden Ansökan avslås

För beviljat tillstånd gäller följande villkor

Anledning till att ansökan har avslagits

Ort/datum	
Firmatecknare	Firmatecknare
Namnförtydligande	Namnförtydligande