

# ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUPPLÄTELSE

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 <sup>2</sup> 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

<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> Ansökan beviljas för tiden	<input type="checkbox"/> Ansökan avslås
<input type="checkbox"/> För beviljat tillstånd gäller följande villkor	
<input type="checkbox"/> Anledning till att ansökan har avslagits	

Ort/datum	
Firmatecknare	Firmatecknare
Namnförtydligande	Namnförtydligande