



HSB - där möjligheterna bor

1

ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUPPLÅTELSE

Ansökan om tillstånd att upplåta bostadsrättslägenhet i andra hand

Bostadsrättsföreningens namn	Brf. organisationsnummer
------------------------------	--------------------------

Bostadsrättshavare/sökande

Namn	Person.nr/Organisations.nr
Namn	Person.nr/Organisations.nr
Adress	

Lägenhetens adress mm.

Adress			Postnummer	Ort
Typ (antal rum och kök/kokvrå)	Trappor	Lgh. area i m2 ca	Lgh. nummer, Brf. nr	Lgh. nummer. Officiellt nr.

Föreslagen hyresgäst

Namn	Person.nr/Organisations.nr	Antal med i hushållet
Nuvarande adress		Telefonnummer
Referens		Telefonnummer

Skäl och övriga upplysningar

Övrig info

Handlingar till stöd för ansökan

<input type="checkbox"/>

Hyrestid

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



Bostadsrättshavarens adress under uthyrningstiden

Adress	
E-post	Mobiltelefon

Handlingar till stöd för ansökan

<input type="checkbox"/> Jag/vi som föreslås som hyresgäster, 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 avslagits	

Ort/datum	
Firmatecknare	Firmatecknare
Namnförtydligande	Namnförtydligande