

Brf Sykorgen 7

Ansökan om andrahandsupplåtelse

Datum:	Adress: Snörmakarvägen 29	
Bostadsrättshavarens namn:	Postnummer: 16838	Ort: Bromma
Personnummer:	Lägenhetsnummer:	
Hyresgäst 1 namn:	Nuvarande adress:	
Personnummer:	Postnummer:	Ort:

Om fler boende under tiden så skall de tecknas in nedan:

Hyresgäst 2 namn:	Hyresgäst 4 namn:
Personnummer:	Personnummer:
Hyresgäst 3 namn:	Hyresgäst 5 namn:
Personnummer:	Personnummer:

Ansökan avser uthyrning under tiden: Fr om _____ t om _____
--

Skäl för ansökan:

Egen adress adress under hyrestiden:	Telefonnummer:
Postnummer: _____ Ort: _____	E-post _____

Jag/vi begär styrelsen tillstånd att få upplåta bostadsrätten i andrahand enligt ovan.

Bostadsrättshavarens namnteckning

Make/ Maka/ Sambos Namnteckning

BESLUT

Ansökan godkännes för tiden:
Fr om _____ t om _____

Avslås

Styrelsens villkor/ skäl:

Styrelsens underskrift

Styrelsens underskrift