

Brf Kopparstaven - Ansökan om andrahandsuthyrning av bostadsrättslägenhet

Medlem

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer Postadress	
Telefonnummer	Mobil	Fax
E-postadress		
Adress under uthyrningstiden	Postnummer Ort	

Föreslagen hyresgäst

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer Ort	
Telefonnummer	Mobil	Fax
E-postadress		

Bostadsrätt

Lägenhetsnummer	Antal trappor	Lägenhetens yta
Till lägenheten hör		
<input type="checkbox"/> källarutrymme nr	<input type="checkbox"/> vindsutrymme nr	<input type="checkbox"/> garage nr
Skäl för andrahandsuthyrning:		
Tidsperiod för andrahandsuthyrning från och med till och med		

Jag förbinder mig att med andrahandshyresgästen träffa avtal om avstående av besittningsskydd till lägenheten om hyresförhållandet överstiger två år. Avståendeaftalet skall godkännas av hyresnämnden. Jag ansvarar även för att min hyresgäst informeras om brf Kopparstavens stadgar och ordningsföreskrifter.

Underskrift

Godkännande

Ort och datum	
Namnteckning medlem	Namnteckning make/sambo/registrerad partner
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Brf Kopparstavens beslut

Ansökan beviljad den	Ansökan avslagen den	Uthyrningstiden begränsad t.o.m.
Skäl		
Namnteckning bostadsrättsföreningen Kopparstaven	Namnförtydligande	