



**ANSÖKAN OM TILLSTÅND TILL
UPPLÅTELSE AV BOSTADSRÄTTSLÄGENHET
I ANDRA HAND**

Sid 1 (2)

Bostadsrättsförening	BRF Eklanda Rosen			Orgnr: 769616-2861
Bostadsrättshavare/sökande	Namn:			Personnr/orgnr:
	Namn:			Personnr/orgnr:
	Adress:			Lgh nr:
Lägenhetens adress m.m.	Gatuadress:		Postnr:	Ort:
	Lägenhetstyp (antal rum och kök/kokvrå):	Trappor:	Lägenhetens area i m ² ca:	
Föreslagna hyresgäst	Namn:		Personnr/orgnr:	Antal medl i hushållet:
	Nuvarande adress:			Telefonnummer:
	Referens:			Telefonnummer:
Skäl och övriga upplysningar				
Handlingar till stöd för ansökan	<input type="checkbox"/> Kopia av upprättat hyresavtal med den föreslagna hyresgästen bifogas (obligatoriskt).			Bilaga:
	<input type="checkbox"/> Annan handling _____			
Hyrestid	Från och med:		Till och med:	
Bostadsrätts-havarens adress under uthyrningstiden	Adress: E-post:			Mobiltelefon:
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 uppåta lägenheten till den föreslagna hyresgästen.			
	Bostadsrättshavaren ansvarar för att hyresgästen informeras om bostadsrättsföreningens stadgar och ordningsföreskrifter.			
	Ort/datum:		Bostadsrättshavare:	
			Sign	Sign

**ANSÖKAN OM TILLSTÅND TILL
UPPLÅTELSE AV BOSTADSRÄTTSLÄGENHET
I ANDRA HAND**

Sid 2 (2)

Bostadsrätts- föreningens 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: