ANSÖKAN UTHYRNING I ANDRA HAND

Till:	Bostadsrå	ättsförening	en) • • • • • • • • • • • •			
Medlem/ar	Namn						
IVACCATORIA, CL.	Adress						
	Postadress					Lägenhetsnr	
	Adress under uthyrningstiden					Tel	
	Namn				Civilständ	Personnummer	
Föreslagen	Adress						
hyresgäst		Thouts during					
E.	Postadress					Teleton	
	Referens (namn, a	Referens (namn, adress)					
Skäl							
Tid	Fr o m			t o m			
		handshyresgästen t överstiger två år					
		ästen informeras o					
				Godkännes			
Ort och datum							
Medlem/ar				make/maka/sambo			
BESLUT							
Ansökan beviljad den				Ansökan avslagen den			
	jad den en begränsad t o			Alisukan avs	iagen den		
Skäl	en begransau e	7 III	181				
Ort och datum				Bostadsrättsförer	ningen		

Skapad av: FRUBO AB www.frubo.se