

ANSÖKAN OM TILLSTÅND FÖR ANDRAHANDSUTHYRNING

HSB – där möjligheterna bor		L	.ämnas till vi	cevarden e	ller styrelse	
ill styrelsen i HSBs bostadsrättsförening			Datum	Datum		
LÄGENHETSUPPGIFTER						
SBs lägenhetsnummer		Kökstyp	Antal rum	Antal halvrum	Lägenhetsyta	
Adress	Postnummer	ı	Ort			
BOSTADSRÄTTSHAVARE / UTHYRARE						
Bostadsrättshavare			Personnummer	Personnummer		
Adress under uthyrningstiden	Postnummer		Ort	Ort		
Telefonnummer dagtid		•				
BOSTADSRÄTTSHAVARES EV. OMBUD vid utlandsvistelse	-					
Ombud			Personnummer	Personnummer		
Ombuds adress	Postnummer		Ort	Ort		
Telefonnummer dagtid		•				
HYRESGÄST	_ 4.					
Hyresgäst			Personnummer			
Nuvarande adress	Postnummer		Ort	Ort		
Telefonnummer dagtid			•			
ÖVRIGA UPPGIFTER	_					
Ansökan avser uthyrning under tiden, fr.o.m t.o.m.						
Skäl för uthyrning						
UPPLYSNING TILL BOSTADSRÄTTSHAVARE / UTHYRARE Bostadsrättshavaren/uthyraren bör i syfte att kunna återta nyttjanderä överstiger 2 år) avtala med hyresgästen om att hyreslagens bestämm En sådan överenskommelse skall även godkännas av hyresnämnder Är lägenheten pantsatt måste ett medgivande av kreditgivaren inhäm UNDERSKRIFT (undertecknad/-e anhåller om styrelsens tillstånd att	nelser om besitt n. tas.	ningsskydd	nte skall gälla o		len	
Ort och datum	Ort och datum	Ort och datum				
Bostadsrättshavare/uthyrare, namnteckning	Bostadsrättshava	Bostadsrättshavare/uthyrare, maka/make/sambo, namnteckning				
STYRELSENS BESLUT						
Ort och datum	Ansökan Bifallen fr.o.r	Ansökan □ Bifallen fr.o.m t.o.m Avslagen				
Styrelsens villkor vid bifall, respektive skäl för avslag						
Underskrift brf						