



Brf Beryllen

• Bohusgatan • 411 39 Göteborg •

ANSÖKAN OM UTHYRNING I ANDRA HAND AVSEENDE LÄGENHET I BOSTADSRÄTTSFÖRENINGEN BERYLLEN

Nuvarande bostadsrättsinnehavare

Namn:
Namn:
Gatuadress:
Telefon:

Lägenhetsnummer:

Personnr:
Personnr:
Postadress:
E-post:

Adress under uthyrningstiden

Gatuadress: Postadress:
Land:
Telefon: E-post:

Andrahandshyresgäst

Namn: Personnr:
Namn: Personnr:
Nuvarande adress:
Telefon: E-post:

Avier sänds till

• Bostadsrättshavaren • Hyresgästen

Hyrestid

Från och med: Till och med:

Skäl för uthyrning

.....
.....
.....

Vid vistelse utomlands

Kontaktman:
Adress:
Telefon
E-post

Ort och datum:

Föreningens godkännande:

Underskrift Bostadsrättsinnehavaren

Underskrift Brf Beryllen

Två av den ifyllda ansökan skickas till:

Brf Beryllen

Bohusgatan 14
411 39 Göteborg