

ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUTHYRNING

Lägenhetsinnehavare Namn: _____
Personnr: _____
Tel bostad: _____ Tel arb: _____

Uppgifter beträffande lägenheten Lägenhetsnr: _____
Gatuadress: _____
Postadress: _____

Uthyrningstid Fr.o.m: _____ T.o.m: _____

Adress under uthyrningstiden Gatuadress: _____
Postadress: _____
Tel bostad: _____ Tel arb: _____

Skäl för uthyrning _____

Andrahandshyresgäst Namn: _____
Personnummer: _____
Nuvarande adress: _____
Postadress: _____
Tel bostad: _____ Tel arb: _____

_____ den / 20

Ansökan lämnas till :

Brf Stengodset 23

Robert Almströmsgatan 4

113 36 STOCKHOLM

Villkor: Hyresgästen skall följa de ordningsföreskrifter som gäller inom föreningen. Bostadsrättsinnehavaren är ansvarig för att avgifter betalas i tid samt delge andrahandshyresgästen nödvändig information från föreningen.