

# ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUPPLÅTELSE AV BOSTADSRÄTT BRF Härjedalen

## BOSTADSRÄTTSSINNEHAVARE

Lägenhetens adress	Lägenhetsnummer
Lägenhetsinnehavare 1	Lägenhetsinnehavare 2
Personnummer	Personnummer
Telefonnummer	Telefonnummer
E-postadress	E-postadress

## Jag/vi anholder om styrelsens tillstånd att hyra ut lägenheten i andra hand

Hyresgästens namn	Personnummer
Hyresgästens nuvarande adress	
E-postadress	Telefonnummer
Fr o m datum (20XX-MM-DD)	Till o m datum (20XX-MM-DD)

Min/vår adress under tiden för uthyrning i andra hand

## ANLEDNING TILL UTHYRNING

## UNDERSKRIFT

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

## STYRELSEN

Ansökan godkänns

Ansökan begränsas  Ansökan avslås

Anledning:

## VILLKOR

Hyresgästen har att följa de stadgar och ordningsföreskrifter som gäller inom föreningen. Vid önskemål om förlängd uthyrningstid ska ny ansökan inlämnas till styrelsen senast 1 månad före nu bifallen hyrestids utgång.

Datum	Underskrift styrelsen
	Namnförtydligande