

**ANSÖKAN OM TILLSTÅND TILL  
UPPLÅTELSE AV BOSTADSRÄTTSLÄGENHET  
I ANDRA HAND**

Sid 1 (2)

Nr: \_\_\_\_\_

Bostadsförening	Namn: Bostadsföreningen Skruven Nr 10 UPA		Orgnr: 702001-9829	
Bostadsrättshavare/sökande	Namn:		Personnr/orgnr:	
	Namn:		Personnr/orgnr:	
	Adress:		Lgh nr:	
Lägenhetens adress m.m.	Gatuadress:		Postnr:	Ort:
	Lägenhetstyp (antal rum och kök/kokvrå):	Trappor:	Lägenhetens area i m <sup>2</sup>	Lägenhetsnummer Brf nr:      Officiellt nr:
Föreslagen hyresgäst	Namn:		Personnr/orgnr:	
	Nuvarande adress:		Antal medl i hushållet:	
	Referens:		Telefonnummer:	
Skäl och övriga upplysningar				
Handlingar till stöd för ansökan	<input type="checkbox"/> Kopia av upprättat hyresavtal med den föreslagne hyresgästen bifogas (obligatoriskt). <input type="checkbox"/> Annan handling _____			Bilaga:
Hyrestid	Från och med:		Till och med:	
Bostadsrättshavarens adress under uthyrningstiden	Adress:		Mobiltelefon:	
	E-post:			
Samtycke till behandling av personuppgifter	<input type="checkbox"/> Jag/vi som föreslås som hyresgäst/er, samtycker till att bostadsrättsföreningen hanterar mina personuppgifter i en personuppgiftslagen.			Bilaga:
Ansökan	Bostadsrättshavaren ansöker härmed om tillstånd att uppåta lägenheten till den föreslagna hyresgästen. Bostadsrättshavaren ansvarar för att hyresgästen informeras om bostadsföreningens stadgar och ordningsföreskrifter			
	Ort/datum:		Bostadsrättshavare:	
			Sign	Sign

ANSÖKAN OM TILLSTÅND TILL  
UPPLÅTELSE AV BOSTADSRÄTTSLÄGENHET  
I ANDRA HAND

Sid 2 (2)

Nr: \_\_\_\_\_

Bostads- föreningens beslut	<input type="checkbox"/> Ansökan beviljas för tiden	<input type="checkbox"/> Ansökan avslås
	<input type="checkbox"/> För beviljat tillstånd gäller följande villkor:	
	<input type="checkbox"/> Anledning till att ansökan har avslagits:	
	Ort/datum:	
Firmatecknare:	Firmatecknare:	