

ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUTHYRNING

BRF MÖRBYLUND 17–21

Skickas till morbylundbrf@gmail.com eller lämnas i styrelsens brevlåda i entrén i Mörbylund 17

LÄGENHETSUPPGIFTER

Lägenhetsnummer (föreningens 3-siffriga):

Inflyttad:

BOSTADSRÄTT SINNEHAVARE

Namn:

E-post:

Telefon:

ADRESS UNDER UTHYRNINGSTIDEN

Adress:

Postnummer: Postadress:

KONTAKTPERSON I SVERIGE UNDER UTHYRNINGSTIDEN (VID UTLANDSVISTELSE)

Namn:

Adress:

Postnummer: Postadress:

Telefon: E-post:

UPPGIFTER OM ANDRAHANDSHYRESGÄST

Namn:

Personnr:

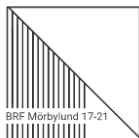
Nuvarande adress:

Postnummer: Postadress:

Telefon: E-post:

ÖVRIGA UPPGIFTER

Ansökan avser uthyrning under tiden (max 1 år) till



SKÄL FÖR UTHYRNING

JAG/VI ÖNSKAR STYRELSENS TILLSTÅND ATT FÅ UPPLÅTA LÄGENHETEN I ANDRAHAND

.....

Ort och datum

.....

Ort och datum

.....

Underskrift

.....

Underskrift

STYRELSENS BESLUT (UPPGIFTERNA NEDAN IFYLLES AV STYRELSEN)

Godkänns

Avslås

STYRELSENS SKÄL VID AVSLAG

.....

Ort och datum

.....

Ort och datum

.....

Underskrift

.....

Underskrift