

Ansökan om andrahandsuthyrning

av bostadsrätt i BRF

Sänds till: Storholmen Förvaltning AB, Blasieholmsgatan 4A,
111 48 Stockholm

Lägenhetsnummer	(kontrakt/avtalsnummer)	
Innehavare	Namn 1: Namn 2: Tel. bost:	Personnr: Tel. arb:
Uppgifter om lägenheten	Adress: Postnr/Postadress:	
Adress under uthyrningstiden	Adress: Postnr/Postadress: Tel. bost: Tel. arb:	
Uthyrningstid (max ett år)	Fr o m:	T o m:
Skäl för uthyrning. Intyg från arbetsgivare, skola etc skall bifogas	<input type="checkbox"/> långvarig vistelse på ex sjukhem <input type="checkbox"/> tidsbegränsat arbete på annan ort <input type="checkbox"/> studier på annan ort <input type="checkbox"/> provboende som sambo <input type="checkbox"/> övrigt (ange skäl här)	
Andrahands- hyresgäst	Namn: Nuv. adress: Postnr/Postadress: Tel. bost:	Personnr: Tel. arb:
Underskrift innehavare	Datum/Ort: Namn:	
<input type="checkbox"/> Godkännes <input type="checkbox"/> Avslås	Datum/Ort: Namn:	