

ANSÖKAN

2:A HANDSUTHYRNING BRF DILIGENSEN 8

Jag _____ pers.nr: _____ lgh nr: _____

önskar härmed att fr.o.m _____ 20__ t.o.m _____ 20__ hyra ut min lägenhet i 2:a hand

till: _____ Orsak: _____

Kontaktuppgifter uthyrare:

Adress: _____ Tel.nr: _____

E- post: _____ Mobil; _____

Kontaktuppgifter hyresgäst:

Adress: _____ Tel.nr: _____

E-post: _____ Mobil; _____

Namnteckning (Uthyrare)

Namnteckning (Hyresgäst)

Namnförtydligande (Uthyrare)

Namnförtydligande (Hyresgäst)

Beviljas **Beviljas ej** **Orsak:** _____

Stockholm den _____

Styrelseledamot (Namnteckning)

Styrelseledamot (Namnteckning)

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Original till medlem
Kopia till hyresgäst
Kopia till föreningen