

# ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUPPLÅTELSE

Ansökan om tillstånd att upplåta bostadsrättslägenhet i andra hand



HSB – där möjligheterna bor

## BOSTADSRÄTTSFÖRENINGEN

Namn	Organisationsnummer
------	---------------------

## BOSTADSRÄTTSHAVARE/SÖKANDE

Namn	Personnummer/organisationsnummer
Namn	Personnummer/organisationsnummer
Adress	

## LÄGENHETENS ADRESS M.M.

Adress		Postnummer	Ort	
Lägenhetstyp (antal rum och kök/kokvrå)	Trappor	Lägenhetens area i m <sup>2</sup> ca	Lägenhetsnr, Brf nr	Lägenhetsnr, Officiellt nr

## FÖRESLAGEN HYRESGÄST

Namn	Personnummer/organisationsnummer	Antal med i hushållet
Nuvarande adress		Telefonnummer
Referens		Telefonnummer

## SKÄL OCH ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

## HANDLINGAR TILL STÖD FÖR ANSÖKAN

## HYRESTID

Från och med	Till och med
--------------	--------------

## BOSTADSRÄTTSHAVARENS ADRESS UNDER UTHYRNINGSTIDEN

Adress	
E-post	Mobiltelefon

# ANSÖKAN OM TILLSTÅND TILL

## Upplåtelse av bostadsrättslägenhet i andra hand



HSB – där möjligheterna bor

### SAMTYCKE TILL BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Jag/vi som föreslås som hyresgäst/er, samtycker till att bostadsrättsföreningen hanterar mina personuppgifter i enlighet med Personuppgiftslagen.

Bilaga:

### ANSÖKAN

Bostadsrättshavaren ansöker härmed om tillstånd att upplåta lägenheten till den föreslagna hyresgästen. Bostadsrättshavaren ansvarar för att hyresgästen informeras om bostadsrättsföreningens stadgar och ordningsföreskrifter.

Ort/datum	Bostadsrättshavare	Sign
	Bostadsrättshavare	Sign

### BOSTADSRÄTTSFÖRENINGENS BESLUT

Ansökan beviljas för tiden       Ansökan avslås

För beviljat tillstånd gäller följande villkor

Anledning till att ansökan har avslagits

Ort/datum	
Firmatecknare	Firmatecknare
Namnförtydligande	Namnförtydligande