

FYLLS I AV DEN SÖKANDE

Bostadsrättsförening	Namn:		Orgnr:	
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 ² ca:	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:	
Bostadsrätts-havarens 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 enlighet med personuppgiftslagen.			Bilaga:
Ansökan	Bostadsrättshavaren ansöker härmed om tillstånd att uppåta lägenheten till den föreslagna hyresgästen.			
	Bostadsrättshavaren ansvarar för att hyresgästen informeras om bostadsrättsföreningens stadgar och ordningsföreskrifter.			
	Ort/datum:		Bostadsrättshavare:	
			Sign	Sign

FYLLS I AV BRF'S STYRELSE

Bostadsrätts- 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 (Ordförande) :	Firmatecknare (Ledamot):	