

131 39 NACKA
TEL 070-667 88 19

Ansökan ifylles och inlämnas i 2 exemplar till styrelsen

UPPGIFTER OM LÄGENHETEN

Bostadrättsinnehavarens (-nas) namn	Lägenhets nr	Lägenhetens storlekrum & kök
Bostadsrättens adress Skogalundsklippan..... 131 39 Nacka	Nuvarande månadsavgift i kr kr/ mån	

Adress under uthyrningstiden		Nuvarande tel nr bostaden	Nuvarande arbetstelefon
E-postadress:			
Postnummer	Postadress	Telefon under uthyrningstiden (även rikt nr)	
		Bostaden	Arbete

Namn		Gatuadress	
Postnummer	Postadress	Nuvarande telefon bostaden	Nuvarande arbetstelefon
Personnummer:			

Ansökan avser uthyrning under perioden:
I överenskommelse ingår (ev möbler eller dyl):
Skäl för uthyrningen:

den / år

Bostadsrättsinnehavarens underskrift

Styrelsens beslut	den / år	Ansökan bifallen		Ansökan avslagen
Styrelsens villkor vid bifall, respektive skäl för avslag:				