

BRF SKOGALUNDSKLIPPAN
SKOGALUNDSKLIPPAN 20B

131 39 NACKA
TEL 070-667 88 19

ANSÖKAN OM UTHYRNING AV BOSTADSRÄTT I ANDRA HAND

Ansökan ifylles och inlämnas i 2 exemplar till styrelsen

Till styrelsen för BRF Skogalundsklippan i Nacka anhåller undertecknad/-e om styrelsens tillstånd att få hyra ut nedanstående lägenhet till helhet:

UPPGIFTER OM LÄGENHETEN

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

UPPGIFTER OM BOSTADRÄTTSHAVAREN

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

UPPGIFTER OM ANDRAHANDSHYRESGÄSTEN

Namn		Gatuadress	
Postnummer	Postadress	Nuvarande telefon bostaden	Nuvarande arbetstelefon
Personnummer:			

ÖVRIGA UPPGIFTER

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

Aktuell avgift per månad debiteras med (ifylles av Brf): _____ SEK

_____ den / år

Bostadsrättsinnehavarens underskrift

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