



LILLYS KVARTER

ANSÖKAN OM TILLSTÅND FÖR ANDRAHANDSUPPLÅTELSE BRF Lillys kvarter**UPPGIFTER OM LÄGENHET**

Lägenhetsnummer	Lägenhetens storlek	
Lägenhetens adress	Postnr	Postadress

UPPGIFTER OM BOSTADSRÄTTSHAVARE/UTHYRARE

Bostadsrättshavares/uthyrares namn	Personnummer	
Adress under uthyrningstiden	Postnr	Postadress
Telefon		

UPPGIFTER OM HYRESGÄST

Hyresgästs namn	Personnummer	
Adress	Postnr	Postadress
Telefon		

ÖVRIGA UPPGIFTER

Ansökan avser uthyrning under perioden
Skäl för uthyrning

UPPLYSNING TILL BOSTADSRÄTTSHAVARE/UTHYRARE

Sökanden ansvarar för att hyresgästen informeras om bostadsrättsföreningens ordningsföreskrifter mm, samt att hyresgäst har hemförsäkring. Bostadsrättsinnehavare är också skyldig att inneha en hemförsäkring med bostadsrättstillägg.

Undertecknad/-e anhåller om styrelsens tillstånd att få hyra ut lägenheten.

Bostadsrättshavares/uthyrares namnteckning	Bostadsrättshavares/uthyrares makas/makes/sambos namnteckning	Datum/ort
--	---	-----------

STYRELSENS BESLUT

Styrelsens beslut, datum	Ansökan ☐ Bifallen ☐ Avslagen
Styrelsens villkor vid bifall, resp skäl för avslag	
Underskrift	