

# ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUTHYRNING

Andrahandsuthyrning får bara genomföras med Brf  godkännande.  
Alla fält nedan är obligatoriska och ska vara ifyllda innan beslut kan tas av styrelsen.

## Kontraktssinnehavare

Förnamn:

Efternamn:

Personnummer:

Gatuadress:

Postnummer/ort:

Tel/mobilnr:

Lägenhetsnummer:

Önskad tidsperiod för uthyrning, from-tom:

Skäl till andrahandsuthyrning:

**Adress där du vistas under andrahandsuthyrningen och uppgifter om kontaktperson.**

Förnamn:

Efternamn:

Kontaktperson:

Gatuadress:

Postnummer/ort:

Tel/mobilnr:

Lägenhetsnummer:

**Uppgifter om person som önskar hyra i andra hand:**

Förnamn:

Efternamn:

Personnummer:

Tel/mobilnr:

Arbetsgivare:

Tel arbetsgivare:

Nuvarande hyresvärd



**Kontraktssnehavaren är efter underskrift medveten om att denne fortfarande är ansvarig för lägenheten och att avgiften till föreningen betalas i tid.**

Underskrift sökande

Uppsala/datum

---

Godkännes datum from-tom:

Godkännes ej:

Beslutsdatum:

Underskrift Brf:

Namnförtydligande:

---

