



## Brf Hagalunden i Solna

### ANSÖKAN OM TILLSTÅND OM UTHYRNING AV BOSTADSRÄTTSLÄGENHET

<b>BOSTADSRÄTTSHAVARE -1</b>	ANSÖKNINGSDATUM:
NAMN:	PERS.NR:
GATUADDRESS:	LÄGENHETSNR:
POSTADDRESS:	TELEFONNR:

<b>BOSTADSRÄTTSHAVARE -2</b>	ANSÖKNINGSDATUM:
NAMN:	PERS.NR:
GATUADDRESS:	
POSTADDRESS:	TELEFONNR:

<b>BOSTADSRÄTTSHAVARE -3</b>	ANSÖKNINGSDATUM:
NAMN:	PERS.NR:
GATUADDRESS:	
POSTADDRESS:	TELEFONNR:

<b>FÖRESLAGEN HYRESGÄST</b>	
NAMN:	PERS.NR:
NUVARANDE ADRESS:	
POSTADDRESS:	TELEFONNR:

<b>SKÄL TILL ANDRAHANDSUTHYRNING</b>

<b>TILLSTÅND SÖKS FÖR TIDEN</b> FRÅN OCH MED:	TILL OCH MED:
---	---------------

**BOSTADSRÄTTSHAVARE -1, Kontaktuppgifter under tiden för andrahandsuthyrning**

GATUADDRESS:

LÄGENHETSNR:

POSTADDRESS:

TELEFONNR:

**BOSTADSRÄTTSHAVARE -2, Kontaktuppgifter under tiden för andrahandsuthyrning**

GATUADDRESS:

POSTADDRESS:

TELEFONNR:

**BOSTADSRÄTTSHAVARE -3, Kontaktuppgifter under tiden för andrahandsuthyrning**

GATUADDRESS:

POSTADDRESS:

TELEFONNR:

Bostadsrättsinnehavaren ansöker härmed om tillstånd att hyra ut lägenheten till den föreslagna hyresgästen.  
Bostadsrättsinnehavaren ansvarar för att hyresgästen informeras om BRF Hagalundens stadgar och ordningsföreskrifter.

**LÄGENHETSINNEHAVARENS ADRESS OCH MOBILNUMMER UNDER UTHYRNINGSTIDEN**

GATUADDRESS:

POSTADDRESS:

TELEFON/MOBILNR:

Lägenhetsinnehavaren ansöker härmed om tillstånd att hyra ut lägenheten till den föreslagna hyresgästen.  
Lägenhetsinnehavaren ansvarar för att hyresgästen informeras om BRF Hagalunden i Solna stadgar och ordningsföreskrifter.

**BOSTADSRÄTTSHAVARES UNDERSKRIFTER**

SOLNA DEN:

NAMN:

NAMNFÖRDYDLIGANDE:

NAMN:

NAMNFÖRDYDLIGANDE:

NAMN:

NAMNFÖRDYDLIGANDE:

**BOSTADSRÄTTSFÖRENINGENS BESLUT**

Ansökan beviljas  Ansökan avslås  Ansökan beviljas för tiden:

Skäl/Villkor:

Ort: Datum:

Styrelseledamot

Styrelseledamot

Namnförtydligande

Namnförtydligande