

Andrahandsupplåtelse bostadsrätt – ansökan om tillstånd

Bostadsrättshavare*

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer/Postadress
Tel. bostad	Tel. mobil
E-post(bostadsrättshavaren) behövs för att snabbare kunna hantera ärendet och skicka information om ansökan	E-postadress
Lägenhetens objektsnummer (står skrivet på avgiftsavi).	

Adress under uthyrningstiden *

c/o	
Gatuadress	Postnummer/Postadress

Avier och andra meddelanden skickas till*

Lägenhetsadressen <input type="checkbox"/>	Adressen under uthyrningstiden <input type="checkbox"/>
--	---

Andrahandshyresgäst/-er*

Namn		Personnummer
Nuvarande adress		Postnummer/Postadress
Tel. bostad	Tel. mobil	E-postadress
Namn		Personnummer
Nuvarande adress		Postnummer/Postadress
Tel. bostad	Tel. mobil	E-postadress

Tid för upplåtelsen* (Ansökan beviljas högst ett år åt gången, sedan måste ny ansökan inlämnas!)

Fr.o.m. (åååå-mm-dd)	T.o.m. (åååå-mm-dd)
----------------------	---------------------

Skäl för upplåtelse i andra hand*

>> **Vid vistelse utomlands** (fullmakt kan begäras av föreningen)

Ombud		Personnummer
Gatuadress		Postnummer/Postadress
Tel. bostad	Tel. mobil	E-postadress

Ansökan och förbindelse

Undertecknad(e) bostadsrättshavare ansöker om styrelsens tillstånd att få upplåta min/vår bostadsrättslägenhet i andra hand enligt ovan. Jag/Vi förbinder oss att informera hyresgäst(erna) om innehållet i föreningens stadgar och, i förekommande fall, ordningsregler.

Bostadsrättshavare* (Skickas ifylld till styrelsen för beslut)

Ort och datum, Namnteckning	Namnförtydligande
Ort och datum, Namnteckning	Namnförtydligande
Ort och datum, Namnteckning	Namnförtydligande

Styrelsens beslut* (Beslut skickas till Princip redovisning)

Ansökan godkänd <input type="checkbox"/>	Ansökan avslagen <input type="checkbox"/>
Ort och datum	Ort och datum
Styrelserepresentants namnteckning	Styrelserepresentants namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Övrig information från föreningen till bostadsrättshavaren/Skäl till avslag

Fält markerade med * är obligatoriska.

Sänds till:

**Brf Marskalken 2,
Johan Enbergs Väg 42
17161 Solna**

info@marskalken2.se