

Ansökan om andrahandsuthyrning

BRF Briggen Kanalstaden

Bostadsrättshavare

Namn	
Gatuadress	
Postnummer & Ort	
E-postadress	
Telefonnummer	Personnummer

Hyresobjekt

Lägenhetsnummer

Föreslagen hyresgäst

Namn	
Nuvarande gatuadress	
Nuvarande postnummer & ort	
E-postadress	
Telefonnummer	Personnummer

Hyrestid

Från datum	Till datum
------------	------------

Anledning för uthyrning i andra hand

Underskrift

Ort & Datum: _____

Namnteckning: _____

Namnförtydligande: _____

Föreningens del

Beslut

☐ Beviljas

☐ Avslås

Datum

Skäl

Undertecknande för BRF Briggen Kanalstadens styrelse

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande