

ANSÖKAN OM TILLSTÅND TILL

Upplåtelse av bostadsrättslägenhet i andra hand



HSB – där möjligheterna bor

Nummer

BOSTADSRÄTTSFÖRENINGEN

Namn	Organisationsnummer
------	---------------------

BOSTADSRÄTTSHAVARE/SÖKANDE

Namn	Personnummer/organisationsnummer
Namn	Personnummer/organisationsnummer
Adress	Lägenhetsnummer

LÄGENHETENS ADRESS M.M.

Gatuadress		Postnummer	Ort	
Lägenhetstyp (antal rum och kök/kokvrå)	Trappor	Lägenhetens area i m ² ca	Lägenhetsnr, Brf nr	Lägenhetsnr, Officiellt nr

FÖRESLAGEN HYRESGÄST

Namn	Personnummer/organisationsnummer	Antal med i hushållet
Nuvarande adress		Telefonnummer
Referens		Telefonnummer

SKÄL OCH ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

--

HANDLINGAR TILL STÖD FÖR ANSÖKAN

<input type="checkbox"/> Kopia av upprättat hyresavtal med den föreslagne hyresgästen bifogas (obligatoriskt)
<input type="checkbox"/> Annan handling

HYRESTID

Från och med	Till och med
--------------	--------------

BOSTADSRÄTTSHAVARENS ADRESS UNDER UTHYRNINGSTIDEN

Adress	
E-post	Mobiltelefon

ANSÖKAN OM TILLSTÅND TILL

Upplåtelse av bostadsrättslägenhet i andra hand



HSB – där möjligheterna bor

SAMTYCKE TILL BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

<input type="checkbox"/> Jag/vi som föreslås som hyresgäst/er, samtycker till att bostadsrättsföreningen hanterar mina personuppgifter i enlighet med HSB Norrs personuppgiftspolicy*.	Bilaga:
--	---------

*För information om hur HSB Norr behandlar dina personuppgifter, läs vår personuppgiftspolicy som du hittar på www.hsb.se/norr eller kontakta HSB Norrs kundservice.

ANSÖKAN

Bostadsrättshavaren ansöker härmed om tillstånd att upplåta lägenheten till den föreslagna hyresgästen. Bostadsrättshavaren ansvarar för att hyresgästen informeras om bostadsrättsföreningens stadgar och ordningsföreskrifter.

Ort/datum	Bostadsrättshavare	Sign
	Bostadsrättshavare	Sign

BOSTADSRÄTTSFÖRENINGENS BESLUT

<input type="checkbox"/> Ansökan beviljas för tiden	<input type="checkbox"/> Ansökan avslås	
<input type="checkbox"/> För beviljat tillstånd gäller följande villkor		
<input type="checkbox"/> Anledning till att ansökan har avslagits		
Ort/datum	Firmatecknare	Firmatecknare