Ansökan om andrahandsuthyrning av lägenhet.

Underskriven ansökan skickas till:

Brf Smedby 3, Galoppgatan 79, 194 30 Upplands Väsby

|  |  |
| --- | --- |
| Lägenhetsnummer: | (Kontrakt/avtalsnr) |
| Innehavare: | Namn: Personnr:Namn: Personnr:  |
| Uppgifter om lägenheten: | Adress:Postnr/postadress: |
| Adress underUthyrningstiden: | Adress:Postnr/postadress:Mobil-/telefonnr:e-postadress: |
| Uthyrningstid(max 1 år) | 20 - - -- 20 - -  |
| Skäl för uthyrningIntyg från arbetsgivare, skola etc. ska bifogas |  Långvarig vistelse på tex sjukhem Tidsbegränsat arbete på annan ort  Studier på annan ort Provbo som sambo Övrigt (ange skäl här) |
| Andrahandshyresgäst | Namn: Personnr: Nuvarande adress:Mobil-/telefonnr:e-postadress:  |
| Underskrift innehavare | Datum/Ort:Namn: |
|  Godkännes Avslås (motivering på baksidan) | Datum/Ort:Sign: Sign: |