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 under  Uthyrningstiden: | Adress:  Postnr/postadress:  Mobil-/telefonnr:  e-postadress: |
| Uthyrningstid  (max 1 år) | 20 - - -- 20 - - |
| Skäl för uthyrning  Intyg 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: |