

Ansökan om andrahandsuthyrning
av bostadsrätt i BRF Farsta C

Sänds åter till: Storholmen Förvaltning AB, Pastellvägen 6, 121 36
Johanneshov alt info@storholmen.se

**Föreningen tar ut en årsavgift på 5% av gällande prisbasbelopp vid uthyrning.
Avgiften debiteras uppdelad månadsvis.**

| | |
|--|--|
| Lägenhetsnummer | (kontrakt/avtalsnummer) |
| Innehavare | Namn 1: Personnr: Namn 2: Tel nr E-postadress |
| Uppgifter om lägenheten | Adress: Postnr/Postadress: |
| Adress under uthyrningstiden | Adress: Postnr/Postadress: Tel.bost: Tel.arb: |
| Uthyrningstid (max ett år) | Fr o m: T o m: |
| Skäl för uthyrning. Intyg från arbetsgivare, skola etc skall bifogas | <input type="checkbox"/> långvarig vistelse på ex sjukhem <input type="checkbox"/> tidsbegränsat arbete på annan ort <input type="checkbox"/> studier på annan ort <input type="checkbox"/> provboende som sambo <input type="checkbox"/> övrigt (ange skäl här) |
| Andrahands- hyresgäst | Namn: Personnr: Nuv.adress: Postnr/Postadress: Tel nr E- postadress |
| Underskrift innehavare | Datum/Ort: |

VÄLKOMMEN TILL EN FLEXIBEL FÖRVALTNING

| | |
|------------------------------------|------------|
| | Namn: |
| <input type="checkbox"/> Godkännes | Datum/Ort: |
| <input type="checkbox"/> Avslås | Namn: |