



ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUTHYRNING TILL STYRELSEN FÖR BRF HAMMARBY STRAND

Lägenhetsnummer

Bostadsrättshavare

Namn		Person-/Organisationsnr.
Namn		Person-/Organisationsnr.
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	

Adress under uthyrningstiden

Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	

(Inbetalningskort skickas till denna adress)

Andrahandshyresgäst

Namn		Person-/Organisationsnr.
Namn		Person-/Organisationsnr.
Nuvarande adress	Postnummer	Ort
Nuvarande adress	Postnummer	Ort
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	

Hyrestid

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

Skäl för uthyrning

Vid vistelse utomlands skall fullmakt lämnas

Kontaktman		
Adress	Postnummer	Ort
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	

Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning, bostadsrättshavare	Namnförtydligande
Ort och datum	
Beslut <input type="checkbox"/> Godkännande <input type="checkbox"/> Avslag	Styrelsens beslut, datum
Namnteckning, ordförande	Namnförtydligande