

ANSÖKAN OM TILLSTÅND TILL

Upplåtelse av bostadsrättslägenhet i andra hand



BOSTADSRÄTTSFÖRENINGEN

Namn Brf Lotsvakten	Organisationsnummer 716439-5936
------------------------	------------------------------------

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	

FÖRESLAGEN HYRESGÄST

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

SKÄL OCH ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

--

HANDLINGAR TILL STÖD FÖR ANSÖKAN

☐ Kopia av upprättat hyresavtal med den föreslagne hyresgästen bifogas
☐ 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

SAMTYCKE TILL BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

☐	Jag/vi som föreslås som hyresgäst/er, samtycker till att bostadsrättsföreningen hanterar mina personuppgifter i enlighet med GDPR (General Data Protection Regulation).	Bilaga:
--------------------------	---	---------

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

☐	Ansökan beviljas för tiden	☐	Ansökan avslås
☐	För beviljat tillstånd gäller följande villkor		
☐	Anledning till att ansökan har avslagits		
Ort/datum	Firmatecknare	Firmatecknare	

Blanketten läggs i brevlåda på Lotsgatan 43 alternativt skickas den per e-post till brflotsvaken@outlook.com.