

ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUTHYRNING AV BOSTADSRÄTTSLÄGENHET I BRF VOKALEN

Lägenhet nr: _____

Adress: _____

Bostadsrättshavare: _____

Adress under uthyrningstiden: _____

Tel.nr: _____

Hyresgäst: _____ Tel.nr: _____

Personnummer: _____

Skäl till uthyrning: _____

Hyrestid, fr.o.m. _____ t.o.m. _____

Hyresavier ska skickas till: bostadsrättshavaren

hyresgästen

Uthyrningen beviljas:

Styrelsen

Särskilda villkor:

