



Avtal mellan Brf Hektografen 2 och bostadsrättshavare gällande andrahandsupplåtelse av bostadsrättslägenhet

Bostadsrättshavare

Namn	Namn
Personnummer	Personnummer
Tel. bostad / Tel. mobil	Tel. bostad / Tel. mobil
E-postadress	E-postadress
Adress	Adress
Postnummer/Ort	Postnummer/Ort
Lägenhetens objektsnummer (finns angivet på avgiftsavi)	

Bostadsrättshavares adress under uthyrningstiden

Adress	Postnummer/Ort
--------	----------------

Avier och andra meddelanden skickas till

Lägenhetsadressen <input type="checkbox"/>	Adressen under uthyrningstiden <input type="checkbox"/>
--	---

Observera att du som bostadsrättshavare alltid är betalningsansvarig gentemot föreningen. Vi rekommenderar därför att du anger att avier och andra meddelanden skickas till adressen där du bor under uthyrningstiden.

Andrahandshyresgäst/-er

Namn	Namn
Personnummer	Personnummer
Tel. bostad / Tel. mobil	Tel. bostad / Tel. mobil
E-postadress	E-postadress
Nuvarande adress	Nuvarande adress
Postnummer/Ort	Postnummer/Ort
Andrahandshyresgästen har hemförsäkring <input type="checkbox"/>	

Andrahandshyresgäst skall ha en giltig hemförsäkring för hyresperioden, då bostadsrättshavares hemförsäkring inte täcker andrahandshyresgäst. Kopia på försäkringsbrev skall bifogas ansökningsblanketten.

Tid för upplåtelsen. Ansökan beviljas högst ett år åt gången, sedan måste ny ansökan inlämnas.

Fr.o.m. (åååå-mm-dd)	T.o.m. (åååå-mm-dd)
----------------------	---------------------

Skäl för upplåtelse i andra hand

Undertecknad(e) bostadsrättshavare ansöker om styrelsens tillstånd att få upplåta min/vår bostadsrättslägenhet i andra hand enligt ovan. Jag/Vi förbinder oss att informera hyresgäst (-erna) om innehållet i föreningens stadgar och trivselregler.

Bostadsrättshavare

Ort och datum. Namnteckning	Namnförtydligande
Ort och datum. Namnteckning	Namnförtydligande

Andrahandshyresgäst/-er

Ort och datum. Namnteckning	Namnförtydligande
Ort och datum. Namnteckning	Namnförtydligande

Styrelsens beslut

Ansökan godkänd <input type="checkbox"/>	Ansökan avslagen <input type="checkbox"/>
Ort och datum	Ort och datum
Styrelserepresentants namnteckning	Styrelserepresentants namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Övrig information från föreningen till bostadsrättshavaren/Skäl till avslag

Korrekt ifylld blankett sänds till :

Lars-Gunnar Sjöberg (ordf.)
Duvedsvagen 7
162 65 Vällingby