

ANSÖKAN OM TILLSTÅND TILL ANDRAHANDSUPPLÅTELSE

| | | |
|---------------------------------------------------|------------------|----------------|
| Lägenhet nummer | | |
| Lägenhetsinnehavare | Namn | Personnummer |
| | Namn | Personnummer |
| Föreslagen hyresgäst/lägenheten ska lånas ut till | Namn | Personnummer |
| | Nuvarande adress | Telefon |
| | | Antal personer |
| Skäl till upplåtelsen | | |
| Upplåtelse tid | Fr o m | T o m |
| Kontaktuppgifter under upplåtelse tiden | Adress | Telefon |
| Kontaktperson i Sverige (vid utlandsvistelse) | Namn | Telefon |
| | Adress | |

Undertecknad lägenhetsinnehavare ansöker härmed om tillstånd att upplåta lägenheten till ovannämnda person. Jag är medveten om att mitt ansvar gentemot föreningen kvarstår under upplåtelse tiden, såsom exempelvis att månadsavgiften betalas, samt åtar mig att kontinuerligt ge andrahands hyresgästen/den lägenheten lånas ut till sådan information från föreningen som kan beröra denne. Jag intygar vidare att det under upplåtelse tiden finns en för lägenheten gällande och fullgod hemförsäkring.

Ort och datum:

Underskrift:

Namn förtydligande: