# ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUPPLÅTELSE

| | |
|---|---|
| Till styrelsen i<br>HSB:s bostadsrättsförening Munin<br>Lämnas direkt till Vicevärd. Intervägen 3C | Datum |

## UPPGIFTER OM LÄGENHETEN

| | | |
|---|---|---|
| Lägenhetsnummer | | |
| Lägenhetens adress | Postnummer | Postadress |

## UPPGIFTER OM BOSTADSRÄTTSINNEHAVARE/UTHYRARE

| | | |
|---|---|---|
| Namn | | |
| Adress under uthyrningstiden | Postnummer | Postadress |
| Nuvarande telefon/Bostad | Arbete | |
| Telefon under uthyrningstiden/Bostad | Arbete | |

## UPPGIFTER OM HYRESGÄST

| | | |
|---|---|---|
| Namn | | Personnummer |
| Adress | Postnummer | Postadress |
| Telefon bostad | Telefon arbete | |

## ÖVRIGA UPPGIFTER

| |
|---|
| Uthyrningstid |
| Skäl för uthyrning |
| |

## UPPLYSNING TILL BOSTADSRÄTTSHAVARE/UTHYRARE

Bostadsrättshavaren/-arna bör i syfte att kunna återta nyttjanderätten till sin lägenhet(om uthyrningen överstiger viss tid) avtala att hyreslagens bestämmelser om besittningsskydd inte skall gälla dem emellan. En sådan överenskommelse skall även godkännas av hyresnämnden.

Undertecknad/-e anhåller om styrelsens tillstånd att få hyra ut lägenheten.

| | |
|---|---|
| Bostadsrättshavarens/uthyrares namnteckning | Bostadsrättshavares/uthyrares make/maka/sambos namnteckning |

## STYRELSENS BESLUT

| | |
|---|---|
| Styrelsens beslut, datum | Ansökan<br>☐ Bifalles ☐ Avslag |
| Styrelsens villkor vid bifall, resp. skäl för avslag | |
| | |
| | |
| Underskrift | |