STORHOLMEN
förvaltning

Ansökan om andrahandsuthyrning

av hyresrätt BRF _____ i Stockholm

Sänds till: *Storholmen Förvaltning AB, Blasieholmsgatan 4A, 111 48 Stockholm*

Lägenhetsnummer	(kontrakt/avtalsnummer)
Innehavare	Namn 1: Personnr: Namn 2: Tel. bost: Tel.arb:
Uppgifter om lägenheten	Adress: Postnr/Postadress:
Adress under uthyrningstiden	Adress: Postnr/Postadress: Mail: Tel.bost: Tel.arb:
Uthyrningstid (max ett år)	Fr o m: T o m:
Skäl för uthyrning. Intyg från arbetsgivare, skola etc skall bifogas	☐ långvarig vistelse på ex sjukhem ☐ tidsbegränsat arbete på annan ort ☐ studier på annan ort ☐ provboende som sambo ☐ övrigt (ange skäl här)
Andrahands-hyresgäst	Namn: Personnr: Nuv.adress: Postnr/Postadress: Tel. bost: Tel. arb:
Underskrift innehavare	Datum/Ort: Namn:
☐ Godkännes ☐ Avslås	Datum/Ort: Namn:

Storholmen Förvaltning AB, 556473-6030, Blasieholmsgatan 4A, 111 48 Stockholm, Telefon 0771-STORHOLMEN (0771-786 746),
info@storholmen.se, www.storholmen.se