

**Ansökan om andrahandsuthyrning
av bostadsrätt i BRF**

Sänds åter till: Storholmen Förvaltning AB, Pastellvägen 6, 121 36
Johanneshov alt info@storholmen.se

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