

Till styrelsen för bostadsrättsförening StudioApt. 46

Bostadsrättshavare*

Namn		Personnummer	
Namn		Personnummer	
Gatuadress		Tel. bostad	Tel. mobil
Postnummer	Postadress	E-postadress	

Lägenhetens objektsnummer (står t.ex. skrivet på avgiftsavi). Ex 14023.000.0012

Adress under uthyrningstiden*

Gatuadress	C/O
Postnummer	Postadress

Avier skickas till*

Lägenhetsadressen

Adressen under uthyrningstiden

Andrahandshyresgäst/–er*

Namn		Personnummer	
Namn		Personnummer	
Nuvarande adress		Tel. bostad	Tel. mobil
Postnummer	Postadress	E-postadress	

Tid för upplåtelsen*

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

Ansökan beviljas högst ett år åt gången, sedan måste ny ansökan inlämnas!

Skäl för uthyrning*

Fält markerade med * är obligatoriska.

Vid vistelse utomlands (fullmakt ska inlämnas med ansökan)

Kontaktman		Personnummer	
Gatuadress		Tel. bostad	Tel. mobil
Postnummer	Postadress	E-postadress	

Viktiga saker att tänka på

Som bostadsrättshavare bör du/ni träffa avtal med hyresgästen om avstående från besittningsskyddet till lägenheten enligt 12 kap. 45a§ jordabalken om hyresförhållandet överstiger en sammanlagd tid om två år. Överstiger hyresförhållandet en sammanlagd tid om fyra år måste överenskommelsen godkännas av hyresnämnden för att bli gällande. Information och blanketter finns på www.hyresnamnden.se. Ytterligare information finns på förvaltningens hemsida www.ah.se.

Observera att Du som ägare alltid är betalningsansvarig gentemot föreningen. Vi rekommenderar att du som ägare alltid står kvar som fakturamottagare.

Ansökan och förbindelse

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, i förekommande fall, ordningsregler.

Ort*

Datum*

Underskrift bostadsrättshavare*

Underskrift bostadsrättshavare

Fält markerade med * är obligatoriska.

Styrelsens noteringar

Ansökan godkänd

Beslut den _____

Ansökan avslagen

Beslut den _____

Styrelserepresentant: _____

Underskrift och namnförtydligande

Övrig information från föreningen till bostadsrättshavaren

Återsändes i sin helhet till:

Alin & Hedenlund FF AB
Box 5412
114 84 Stockholm