

ANSÖKAN OM TILLSTÅND TILL UPPLÅTELSE AV BOSTADSRÄTT I ANDRA HAND

Bostadsrättshavare /tillståndssökande	Namn		Personnummer
	Namn		Personnummer
	Adress Döbelnsgatan 87		Telefonnummer
	Postnummer 11352	Ort Stockholm	
Hyresobjekt	Lägenhetsnummer	Gathuset <input type="checkbox"/>	Gårdshuset <input type="checkbox"/>
Föreslagen hyresgäst	Namn		Personnummer
	Nuvarande adress		Telefonnummer
	Postnummer	Ort	
Hyrestid	Från och med		Till och med
Skäl för uthyrning	<i>Bifoga även kopior på styrkande dokumentation</i>		
Bostadsrättshavarens adress under uthyrningstiden	Utdelningsadress		Telefonnummer
	Postnummer	Ort	
Underskrift	Ort och datum		Namnteckning bostadsrättshavare

Nedanstående ifylles av styrelsen

Styrelsens beslut	Ansökan beviljad <input type="checkbox"/> avslagen <input type="checkbox"/> den:		
	Styrelsens utlåtande		
	Bostadsrättsföreningen Killingen 11 (org. nr. 702001-1214)		
	Ort och datum		Namnteckning styrelseordförande
	Ort och datum		Namnteckning styrelseledamot