

## 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: <span style="float: right;">Personnr:</span> Namn 2: Tel nr E-postadress
Uppgifter om lägenheten	Adress:  Postnr/Postadress:
Adress under uthyrningstiden	Adress:  Postnr/Postadress:  Tel.bost: <span style="float: right;">Tel.arb:</span>
Uthyrningstid (max ett år)	Fr o m: <span style="float: right;">T o m:</span>
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: <span style="float: right;">Personnr:</span>  Nuv.adress:  Postnr/Postadress:  Tel nr E- postadress
Underskrift innehavare	Datum/Ort:  Namn:
<input type="checkbox"/> Godkännes <input type="checkbox"/> Avslås	Datum/Ort:  Namn:

VÄLKOMMEN TILL EN FLEXIBEL FÖRVALTNING

