

**ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUPPLÅTELSE AV BOSTADSRÄTT
BRF ARMÉFÖRDELNINGEN 2**

Sökande/Bostadsrättsinnehavare

Namn: _____ Lägenhetsnummer (1-104): _____

Adress (ange även våning): _____

Telefon och E-post: _____

Adress under uthyrningstiden: _____

Telefon och E-post under uthyrningstiden: _____

Hyresgäst

Namn: _____

Nuvarande adress: _____

Telefon och E-post: _____

Anledning till uthyrning: _____

Intyg bifogas (t.ex. vid studier eller arbete på annan ort)

Jag/vi anhåller om tillstånd att hyra ut lägenheten fr.o.m.: _____ t.o.m.: _____

Jag är medveten om att jag ansvarar för att min hyresgäst följer samtliga av Brf Arméfördelningen2:s gällande anvisningar för t.ex. användning av gemensamma utrymmen såsom soprum, tvättstuga osv.

Jag är medveten om att föreningen tar ut en avgift vid andrahandsuthyrning.

Ort, datum

Underskrift

Namnförtydligande

Ansökningshandlingarna lämnas i styrelsens brevlåda, Rindögatan 5, 1 tr eller scannas och mailas till styrelsens mailadress, styrelsen@armefordelningen2.se