

# ANSÖKAN OM TILLSTÄND TILL

Upplåtelse av bostadsrättslägenhet i andra hand



HSB – där möjligheterna bor

## BOSTADSRÄTTSFÖRENINGEN

Namn	Organisationsnummer
------	---------------------

## BOSTADSRÄTTSHAVARE/SÖKANDE

Namn	Personnummer/organisationsnummer
Namn	Personnummer/organisationsnummer
Adress	Lägenhetsnummer

## LÄGENHETENS ADRESS M.M.

Gatuadress		Postnummer	Ort	
Lägenhetstyp (antal rum och kök/kokvrå)	Trappor	Lägenhetens area i m <sup>2</sup> ca	Lägenhetsnr, Brf nr	Lägenhetsnr, Officiellt nr

## FÖRESLAGEN HYRESGÄST

Namn	Personnummer/organisationsnummer	Antal med i hushållet
Nuvarande adress	E-post	Telefonnummer
Referens		Telefonnummer

## SKÄL OCH ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

--

## HANDLINGAR TILL STÖD FÖR ANSÖKAN

<input type="checkbox"/> Kopia av upprättat hyresavtal med den föreslagne hyresgästen bifogas (obligatoriskt)
<input type="checkbox"/> Annan handling

## HYRESTID

Från och med	Till och med
--------------	--------------

## BOSTADSRÄTTSHAVARENS ADRESS UNDER UTHYRNINGSTIDEN

Adress	Kom ihåg att kontakta oss när du flyttar tillbaka/byter adress.
E-post	Mobiltelefon
Bocka i rutan om du önskar att avgiftsavier gällande din bostad ska skickas till din tillfälliga adress	

# ANSÖKAN OM TILLSTÅND TILL

Upplåtelse av bostadsrättslägenhet i andra hand



HSB – där möjligheterna bor

## SAMTYCKE TILL BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Jag/vi som föreslås som hyresgäst/er, samtycker till att bostadsrättsföreningen hanterar mina personuppgifter i enlighet med Personuppgiftslagen.

Bilaga:

## ANSÖKAN

Bostadsrättshavaren ansöker härmed om tillstånd att upplåta lägenheten till den föreslagna hyresgästen. Bostadsrättshavaren ansvarar för att hyresgästen informeras om bostadsrättsföreningens stadgar och ordningsföreskrifter.

Ort/datum	Bostadsrättshavare	Sign
	Bostadsrättshavare	Sign

## BOSTADSRÄTTSFÖRENINGENS BESLUT

Ansökan beviljas för tiden  Ansökan avslås

För beviljat tillstånd gäller följande villkor

Anledning till att ansökan har avslagits

Ort/datum	Firmatecknare	Firmatecknare
-----------	---------------	---------------

Spara

Skriv ut

## IFYLLD BLANKETT SKICKAS TILL:

HSB Stockholm  
Kund- och medlemservice  
Flemingatan 41  
112 84 Stockholm

Alternativt via mejl till:  
service.stockholm@hsb.se