

Lägenhetsnummer	
-----------------	--

Bostadsrättshavare

Namn		Person-/Org. Nummer	
Namn		Person-/Org. Nummer	
Gatuadress		Postnummer	Ort
Telefon	Epostadress (svar mailas till denna adress)		

Andrahandshyresgäst

Namn		Person-/Org. Nummer	
Namn		Person-/Org. Nummer	
Nuvarande adress	Postnummer	Ort	
Nuvarande adress	Postnummer	Ort	
Telefon	Epostadress		
Telefon	Epostadress		

Hyrestid

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

Skäl för uthyrning

--

Vid vistelse utomlands skall fullmakt lämnas

Kontaktman		
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	Epostadress	

Underskrift

Ort och datum	
Namnsteckning, bostadsrättshavare	Namnförtydligande
Ort och datum	
Beslut <input type="checkbox"/> Godkännande <input type="checkbox"/> Avslag	Styrelsens beslut, datum
Namnsteckning, ledamot	Namnförtydligande

Lämna ansökan i Brf Brevlåda i port nr 15. Styrelsen återkommer med svar efter nästa styrelsemöte.