

ANSÖKAN OM UTHYRNING I ANDRA HAND.

1. AVSER LÄGENHET	Adress	Föreningens lägenhetsnr
2. HYRESPERIOD	From ååmmdd	Tom ååmmdd
3. FÖRESLAGEN HYRESGÄST	Förnamn, efternamn	Personnr
	Telefon	e-post
4. FULLMAKTSINNEHAVARE	Förnamn, efternamn	Adress
	Telefon	e-post
5. HEMFÖRSÄKRING	Bolag	Försäkringsnr
6. ADRESS UNDER PERIODEN	Gata , nr, c/o	Postnr, ort
7. SKÄL FÖR UTHYRNING		
8. VILLKOR	Undertecknad utfäster sig att teckna avtal med andrahandshyresgästen samt att bifoga kopia av fullmakt till kontaktperson under hyresperioden, att kontaktperson har fullständig nyckeluppsättning, samt att giltig hemförsäkring enligt ovan är tecknad	
9. UNDERSKRIFT	Ort, datum	Namnteckning, förtydligande
10. BESLUT	Beslut	Datum, underskrift