

Bostadsrättsförening	Namn:	Org.Nr.:
----------------------	-------	----------

Bostadsrättshavare/ sökande	Namn:	Person.nr./Org.nr.:
	Namn:	Person.nr./Org.nr.:
	Adress:	Lgh nr.:

Lägenhet som avses	Gatuadress:	Postnr.:	Ort:
	Lägenhetstyp (antal rum och kök/kokvrå):	Yta m ² :	Trappor:

Föreslagen hyresgäst	Namn:	Person.nr./Org.nr.:	Antal i hushållet:
	Nuvarande adress:	Telefonnummer:	
	Referens:	Telefonnummer:	
	Hyrestid(till och från):		

Skäl för uthyrning och övriga upplysningar	<input type="checkbox"/> Bilaga
--	---------------------------------

Handlingar till stöd för ansökan	<input type="checkbox"/> Kopia av upprättat hyresavtal med den föreslagna hyresgästen bifogas(obligatoriskt)
-------------------------------------	--

Bostadsrättshavarens adress under uthyrningstiden	Adress:
	E-post:

Bostadsrättsinnehavaren ansvarar för att hyresgästen informerats om bostadsrättsföreningens stadgar och ordningsföreskrifter.

Jag/vi som föreslås som hyresgäst/er, samtycker till att bostadsrättsföreningen hanterar mina personuppgifter enligt GDPR

Underskrift	Bostadsrättshavare (signatur):	Hyresgäst (signatur):
	Bostadsrättshavare (namnförtydligande):	Hyresgäst (namnförtydligande):
	Ort och Datum:	Ort och Datum:

Bostadsrättsföreningens beslut	Ansökan: <input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås	Orsak till avslag:
--------------------------------	--	--------------------

Signatur:	Ort och Datum:
-----------	----------------

Avser	Bostadsrätt nr:
Den som får fullmakt(fullmäktig)	Namn: _____ Person.nr./Org.nr.: _____ Gatuadress: _____ Postnr.: _____ Ort: _____ E-postadress: _____ Telefonnummer: _____
Bostadsrättshavare	Namn: _____ Person.nr./Org.nr.: _____
Lägenhetensadress	Gatuadress: _____ Postnr.: _____ Ort: _____ Lgh.Nr(officiell): _____ Lgh.Nr (skatterverket): _____ Trappor: _____

Fullmakt

Undertecknad bostadsrättshavare ger härmed _____
Eller den han/hon sätter i sitt ställe, fullmakt att företräda mig/oss mot min/vår bostadsrättsförening eller den saken rör.

Fullmakten gäller och kan inte återkallas under den tid som upplåtelsen pågår eller fram tills dess att jag/vi överenskommer om annat med bostadsrättsföreningen.

Fullmakten innebär även rätt för fullmäktigen att:

- i övrigt företräda mig/oss i alla ärenden beträffande lägenheten,
- på mina/våra vägnar sluta avtal och ingå förlikning,
- motta och kvittera alla mig/oss i saken tillkommande medel och handlingar, och
- motta uppsägning, stämning eller annan delgivning än sådan som sker i pågående rättegång.

Jag/vi åtar oss att fortlöpande hålla bostadsrättsföreningen underrättad om fullmäktigens adress, telefonnummer och e-postadress.

Fullmakt	Bostadsrättsinnehavare (signatur): _____	Bostadsrättsinnehavare (signatur): _____
	Namnförtydligande: _____	Namnförtydligande: _____
	Ort/datum: _____	