

ANDRAHANDSUTHYRNING

Kund nr	Ändringsdag	Föreningens namn
---------	-------------	------------------

Andrahandsuthyrning

Lägenhetsnr	Medlemmensnamn	Uthyrning börjar	Uthyrning upphör
	Tel	E-post	

Andrahandshyresgästen	Tel
-----------------------	-----

Till ansökan bifogas hyreskontrakt för andrahandsuthyrningen.

Handlingarna sänds in till styrelsen som tar beslut om godkännande av uthyrningen.

Datum

Attest av behörig

Telefon