

**Till styrelsen för****Bostadsrättsförening**

---

**Nuvarande bostadsrättshavare**

|            |            |              |         |
|------------|------------|--------------|---------|
| Namn:      |            | Personnummer |         |
| Namn:      |            | Personnummer |         |
| Gatuadress |            | Tel bostad   | Tel arb |
| Postnummer | Postadress |              |         |

**Adress under uthyrningstiden**

|            |            |            |         |
|------------|------------|------------|---------|
| Gatuadress |            | Tel bostad | Tel arb |
| Postnummer | Postadress |            |         |

**Andrahandshyresgäst/er**

|                   |            |              |         |
|-------------------|------------|--------------|---------|
| Namn:             |            | Personnummer |         |
| Namn:             |            | Personnummer |         |
| Nuvarande adress: |            | Tel bostad   | Tel arb |
| Postnummer        | Postadress |              |         |

**Hyrestid**

|         |       |
|---------|-------|
| Fr.o.m: | T.o.m |
|---------|-------|

**Ansökan beviljas endast 1 år åt gången, sedan måste ny ansökan inlämnas!****Skäl för uthyrning:**

---

---

**Vid vistelse utomlands\*:**

|             |             |              |         |
|-------------|-------------|--------------|---------|
| Kontaktman: |             | Personnummer |         |
| Gatuadress: |             | Tel bostad   | Tel arb |
| Postnummer: | Postadress: |              |         |

\_\_\_\_\_  
Ort\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Underskrift\_\_\_\_\_  
Underskrift

\* Fullmakt ska lämnas med ansökan

**Observera!**

Ni bör hos hyresnämnden säkra Er besittningsrätt till lägenheten innan uthyrningen påbörjas, om den ska vara uthyrd längre än 2 år i följd.

Enligt gällande bestämmelser kan prövning ske hos hyresnämnden om tillstånd ej lämnas till uthyrning.

---

**Styrelsens noteringar:**Ansökan bifalles 

Beslut den \_\_\_\_\_

Ansökan avslagen 

Beslut den \_\_\_\_\_

Styrelserepresentant: \_\_\_\_\_  
underskrift

**Återsändes till:**  
Riksbyggen EKC  
Box 540  
721 09 Västerås