

# Bostadsrättsföreningen Johanneberg 1937

## Ansökan om andrahandsupplåtelse av bostadsrätt

Bifoga ett exemplar av ansökan och intyg

Datum .....

Lägenhetsinnehavare .....

Lägenhet nr .....

Adress .....

..... tel. nr .....

Jag/vi anhåller om tillstånd att hyra ut lägenhet (vid längre tid än två år - se information om besittningsskydd), ange alltid ett start och slutdatum, det finns ingen tillsvidare uthyrning:

fr.o.m. datum ..... t.o.m. datum .....

Ny adress för lägenhetsinnehavaren

.....

.....

Hyresgästens namn ..... tel nr.....

Nuvarande adress .....

.....

Överenskommen hyra .kr.....

### Anledning till uthyrning

- arbete på annan ort
- arbete utomlands, Bifoga alltid ifylld fullmakt till styrelsen
- studier på annan ort
- studier utomlands, Bifoga alltid ifylld fullmakt till styrelsen
- annat skäl, skriv en separat redogörelse och bifoga ansökan

Vid arbete eller studier utomlands skall fullmakt till någon i landet boende utfärdas och inlämnas där ombudet ges rätt att för bostadsrättshavarens räkning mottaga meddelanden från föreningen enl. 7 kap. 18 § Bostadsrättslagen.

Bifogar följande till ansökan

- intyg från arbetsgivare
- intyg från utbildningsanstalt om studieplats
- övrigt som styrker ansökan
- fullmakt vid utlandsvistelse

# Bostadsrättsföreningen Johanneberg 1937

## Styrelsens beslut

- ansökan bifallen den .....
- ansökan avslås den .....

Bifallen hyrestid fr.o.m. .... t.o.m. ....

## Villkor

- hyresgästen skall följa de ordningsföreskrifter som finns inom föreningen
- vid önskemål om förlängd uthyrningstid skall ny ansökan  
inlämnas till styrelsen senast en månad före nu bifallen hyrestids utgång

övrigt .....

.....

.....

.....

.....

.....

Styrelsens kontaktpersoner .....

.....

För styrelsen

Göteborg den .....

.....

# Bostadsrättsföreningen Johanneberg 1937

## Fullmakt

Undertecknad befullmäktigar härmed envar av följande person/personer

\_\_\_\_\_ eller \_\_\_\_\_ att i alla avseende företräda mig

i min egenskap av bostadsrättsinnehavare i HSB Johanneberg 1937 under tiden

\_\_\_\_\_ till \_\_\_\_\_.

Denna behörighet innefattar även rätt att å mina vägnar emottaga delgivningar.

Fullmakten gäller ej för lägenhetsöverlåtelse.

\_\_\_\_\_  
Ort, datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

## Kompleta adressuppgifter måste lämnas!!!

Fullmakten gäller för;

Namn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Namn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_