

# ANSÖKAN OM UTHYRNING

(lämnas till: HSB Brf Pampas i Solna, Infanterigatan 5, 171 59 Solna. Tel 08-27 95 54, fax 08-730 24 64,  
E-post: brfpampas@telia.com)

Till styrelsen för **HSB Brf PAMPAS i Solna**

Undertecknad anhåller om styrelsens tillstånd att få hyra ut

Hela lägenheten       Del av lägenheten, uthym. avser \_\_\_\_\_ rum o. kök / kv

## UPPGIFTER OM LÄGENHETEN

Bostadsrättshavarens namn	Lägenhetsnr.	Lägenhetens storlek _____ rum o. kök / kv
Lägenhetens adress		
Postnr	Postadress	

## UPPGIFTER OM BOSTADSRÄTTSHAVAREN / UTHYRAREN

Adress under uthyrningsperioden	Nuvarande telefon Bostad: e-post:	Arbete:
Postnr	Telefon under uthyrningsperioden (även riktnr) Bostad: e-post:	

## UPPGIFTER OM HYRESGÄSTEN

Namn	Adress		
Postnr	Postadress	Nuvarande telefon (även riktnr) Bostad: e-post:	Arbete:

## ÖVRIGA UPPGIFTER

Ansökan avser uthyrning under perioden:
I överenskommen hyra ingår (ev möbler och dyl.):
Skäl för uthyrningen:

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Bostadsrättshavare / Uthyrare  
Namnteckning