



VAR VÄNLIG TEXTA

**Ansökan om samtycke till upplåtelse i andra hand
av bostadsrätt (7 kap 10 Brl)**

Ansökan lämnas/postas till Styrelsens lokal, Brf Råfsan 4,5 och 6, Ringvägen 155 bv,
116 31 Stockholm eller mejlas till rafsan456@gmail.com.

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| Bostadsrättsinnehavare | Namn | Personnummer |
| | Adress | Lgh Nummer |
| | | Telefonnummer |
| | Postnummer & ort | Mejladress |
| Bostadsrättsinnehavarens adress under uthyrningstiden | | |
| Föreslagen hyresgäst | Namn | Personnummer |
| | Nuvarande adress | Telefonnummer |
| | | Mejladress |
| | Postnummer & ort | |
| Referenser | Namn / företag | Telefonnummer |
| | | Mejladress |
| Önskad hyrestid (max 12 månader) | Fr o m | T o m |
| Skäl för uthyrning | | |
| Villkor | Sökande ansvarar för att hyresgästen är informerad om Brf Råfsans ordningsregler. Sökande utfäster sig att med hyresgästen träffa avtal om avstående av besittningsskydd till lgh enl 12 kap 45p jordabalken, om hyresförhållandet överstiger två år. Avtalet skall godkännas av hyresnämnden. Sökanden utfäster sig också att tillse att giltigheten av det upprättade hyresavtalet mellan hyresvärd och andrahandshyresgästen blir beroende av att hyresnämnden godkänner avtalet om avstående av besittningsskydd. | |
| <i>Särskilt villkor</i> | Hyresgästen ska ha egen hemförsäkring. <input type="checkbox"/> Jag intygar att sådan tecknas för aktuell hyresperiod. <input type="checkbox"/> Jag intygar att betala årsavgiften för uthyrning enligt hemsidan som betalas i början på uthyrningsperioden | |
| Underskrifter | Jag har läst och intygar att ansökan är uppfylld | Ort & Datum |
| Bostadsrättsinnehavaren | | |
| Hyresgäst | | |
| Styrelsens beslut | <input type="checkbox"/> Beviljad | <input type="checkbox"/> Avslagen |
| | Skäl om avslag: | |

| | |
|---|--|
| Underskrift/Datum Bostadsrättsföreningen | |
|---|--|