

**Till styrelsen för  
Bostadsrättsförening  
Brf Kadetten**

(Ansökan lämnas till förvaltaren eller i föreningens brevlåda i källaren 30D)

**Nuvarande bostadsrättshavare**

Namn:		Personnummer	
Namn:		Personnummer	
Gatuadress		Tel bostad	Tel arb
Postnummer	Postadress		
Lägenhetens objektnummer			

**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 högst ½ 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