

ANSÖKAN OM ATT HYRA UT LÄGENHET I ANDRA HAND

SÖKANDE (FÖRSTAHANDSHYRESGÄST)

Efternamn hyresgäst 1	Förnamn hyresgäst 2 (tilltalsnamn understrykes)	Telefon dagtid
Efternamn hyresgäst 2	Förnamn hyresgäst 2 (tilltalsnamn understrykes)	Telefon dagtid
Adress		Lägenhetsnummer
Sökande önskar hyra ut lägenheten i andra hand under perioden: Från och med (datum) till och med (datum)		

SKÅL TILL ANSÖKAN

Sökandens skål till ansökan om att hyra ut lägenheten i andra hand:		
Om skålet omfattar arbete eller studier skall skriftligt intyg på detta bifogas. Om skålet innebär utlandsvistelse skall någon i Sverige ges fullmakt (enligt mall) att svara för hyresförhållandet.		
Adress (under uthyrningsperioden)	Mail adress (under uthyrningsperioden)	Telnr (under uthyrningsperioden)

FÖRESLAGEN HYRESGÅST (Andrahandshyresgäst)

Tilltrådandens efternamn	Förnamn (tilltalsnamn understrykes)	Personnummer
Mailadress	Telnr dagtid	Telnr mobil
Medtilltrådandens efternamn	Medtilltrådandens förnamn (tilltalsnamn understrykes)	Personnummer
Mailadress	Telnr dagtid	Telnr mobil

Efter hyrestidens utgång avser jag/vi att åter disponera lägenheten för egen räkning

Ort	Datum	Underskrift hyresgäst 1	Personnummer
Ort	Datum	Underskrift hyresgäst 2	Personnummer

Efter godkännande av ansökan kommer vi att skicka ut ett avtal för påskrift av er och andrahandshyresgästen

GODKÄNNANDE/AVSLAG (Hyresvärdens noteringar)

Ansökan <input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås	Ort	Datum	Underskrift
--	-----	-------	-------------

Ansökan beviljas högst 1år åt gången, sedan måste ny ansökan inlämnas

BISKOPEN FASTIGHETS AB

ANSÖKAN OM ATT HYRA UT LÄGENHET I ANDRA HAND

FULLMAKT (Om skälet innebär utlandsvistelse skall någon i Sverige ges fullmakt att svara för hyresförhållandet.)					
Efternamn kontaktperson		Förnamn (tilltalsnamn understrykes)		Personnummer	
Adress			Post nr		Ort
Telnr dagtid		Mobilnr		Mailadress	
Att företräda mig/oss i alla frågor beträffande hyreskontrakt nr					
Ort		Datum		Underskrift av fullmaktstagare	

Fullmakt skall lämnas med ansökan om utomlandsvistelse.

BISKOPEN FASTIGHETS AB

Postadress: Box 688 261 25 Landskrona Besöksadress: Gasverksgatan 35 Landskrona
Telefon Växel: 0418-145 00 Fax: 0418-122 64
www.biskopen.se