



# Ansökan om tillstånd till andrahandsuthyrning

## AB Familjebostäder hyresgäst (-er)

Avtalsnummer 1		
Hyresgäst 1	Personnummer (Hyresgäst 1)	
Hyresgäst 2	Personnummer (Hyresgäst 2)	
Adress	Postnummer	Postadress
Adress under uthyrningstiden	Postnummer	Postadress
E-postadress under uthyrningstiden	Telefon under uthyrningstiden	

## Jag/vi önskar hyra ut lägenheten i andrahand

Fr o m	T o m
Andrahandshyresgästens namn	Personnummer
Andrahandshyresgästens nuvarande adress	Andrahandshyresgästens tel nr

## Orsak till andrahandsuthyrning (Styrkes med intyg. Vid provsambo namn och personnr.)

----------

## Kontaktperson under min/vår vistelse på annan ort om något akut skulle inträffa med lägenheten

Namn	Adress
Postnummer och ort	Tel nr

## Hyresavierna ska sändas till

Namn	Adress
Postnummer och ort	Tel nr

Jag intygar att jag inte kommer ta ut högre hyra än maximalt \_\_\_\_\_ kr/mån.

Stockholm den	
Underskrift (Hyresgäst 1)	Underskrift (Hyresgäst 2)