

ANSÖKAN OM TILLSTÅND FÖR ANDRAHANDSUTHYRNING

Blanketten insändes till: Järfällahus AB, Box 197, 177 24 Järfälla

UPPGIFT OM LOKALEN

Lokalnummer: _____

Adress: _____

UPPGIFTER OM KONTRAKTSINNEHAVAREN

Namn: _____

Personnr: _____ e-postadress: _____

Nuvarande telefonnummer _____

Telefonnummer under uthyrningstiden _____

Adress under uthyrningstiden: _____

UPPGIFTER OM ANDRAHANDSHYRESGÄSTEN

Namn: _____

Personnummer: _____

Telefonnummer dagtid: _____

Nuvarande adress: _____

ÖVRIGA UPPGIFTER

Ansökan avser uthyrning under tiden: _____ --- _____

Skäl för uthyrning: _____

UNDERTECKNAD/E ANHÅLLER OM TILLSTÅND ATT FÅ HYRA UT LOKALEN

Ort och datum

Kontraktsinnehavarens underskrift

Ort och datum

Maka/make/sambos underskrift

JÄRFÄLLAHUS BESLUT

Ansökan bifallen för perioden: _____ --- _____

Ansökan avslagen

Skäl för beslut: _____

Datum

Underskrift Järfällahus AB