

Uthyrning av övernattningslägenhet i Brf Slöjdskolan

**Kostnader som skall debiteras lägenhetsinnehavaren**

Lägenhetsnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lägenhetsinnehavare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adress:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.nr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hyresperiod**

Datum fr.o.m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ t.o.m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antal dygn \_\_\_\_\_\_**x** antal personer\_\_\_\_\_\_**x** 50 kr/dygn = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kr

**Hyran för övernattningsrummet kommer att läggas på hyresavin då vi inte vill ha några kontantbetalningar**

**Undertecknas och återlämnas till styrelsen**.

Falun den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnunderskrift lägenhetsinnehavare