

*ifylles av den sökande.*

Namn (Texta)

*OBS att endast registrerad lägenhetsägare hos  
BRF Porten kan ansöka om P-plats*

Personnummer

Lägenhetsnummer (börjar med 2)

Adress

Storvretsvägen

Nummer

Telefonnummer

Mobiltelefon

E-Mail

*Kryssa i eller fyll i lämpligt nedan*

Ingen annan som bor i ovan angiven lägenhet har P-plats

Boende i ovan angivna lägenhet har P-plats Nr

Reg nr:

*Registrerat namn för P-platsen*

---

Boende i ovan angivna lägenhet har P-plats Nr

Reg nr:

*Registrerat namn för P-platsen*

---

Skogås den

---

*Underskrift av den sökande (Oriktiga eller felaktiga uppgifter kan medföra förlust av P-plats)****Ifylles av Bostadsföreningens handläggare***

Ansökan mottagen och registrerad

Skogås den

---

Sign

Förslag till P-plats nr:

Ansökan godkänd och kontrakt upprättat och översänt

För P-plats nr:

Skogås den

---

Sign

Kontrakt erhållit i retur med hyresgästens underskrift

Skogås den

---

Sign

**Ansökan inlämnas till fastighetsexpeditionen på Storvretsvägen 65****Portens fastighetsskötare registrerar ansökan och godkänner gör föreningens samordnare.**