

HSB Brf Tibasten

Renovering/förändring i lägenhet

Vid renovering/förändring i lägenhet krävs styrelsens godkännande.

Vänligen fyll i formuläret och lämna till vicevärden för handläggning.

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktinfo

Lägenhetsnr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Önskad renovering/förändring

Beskrivning:

Bifoga ev ritning, bygglovshandling eller annat som visar önskade renovering/förändring.

Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Styrelsens beslut

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beslut:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift:

HSB Brf Tibasten

Mail: styrelsen@tibasten.se

Vicevärd: Lars Fornlund

Telefon:010-4424082 mail: lars.fornlund@hsb.se