

Flygaren 19.

Anmälan om planerad renovering/ombyggnad

| | | |
|-------------|--------------------------|-----------------|
| Namn | Gatuadress + våningsplan | Lgh. nr |
| Tel. bostad | Mobil | Tel. arbete ev. |

Planerad Åtgärd

| Åtgärd omfattar | Beskrivning, specifikation (ritning bifogas i förekommande fall) |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tak | |
| <input type="checkbox"/> Kök | |
| <input type="checkbox"/> Våtutrymme | |
| <input type="checkbox"/> Bärande konstruktion | |
| <input type="checkbox"/> Maskininstallation | |
| <input type="checkbox"/> Annat: | |

Planerat utförande

| Utförare | Ange utföraren: Firmanamn, adress, tel., kontaktperson |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fackman | |
| <input type="checkbox"/> Annan: | <input type="checkbox"/> Ansvarsförsäkring verifierad |
| <input type="checkbox"/> Eget utförande | Beskriv utförandet i tillämpliga fall |
| | |
| | |

Underskrift av bostadsrättshavare

| | |
|-------|--------------|
| Datum | Namnteckning |
|-------|--------------|

Styrelsens yttrande

| Ställningstagande | Ev. förklaring, specifikation, anvisning, råd el. frågor |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Godkännes | |
| <input type="checkbox"/> Godkännes ej | |
| <input type="checkbox"/> Underlag saknas - måste kompletteras | |

Underskrift av styrelsens representant

| | |
|-------|--|
| Datum | Namnteckning med namnförtydligande + tel |
|-------|--|