|  |
| --- |
|  |
|  |

*Brf Alströmer
Alingsås*

### Ansökan om tillstånd för renovering av lägenhet i HSB Brf Alströmer

|  |  |
| --- | --- |
| Ansökningsdatum: |  |
| Bostadsrättshavares namn: |  |
| Adress: | Plangatan  |  | Lägenhet |  |
| Mobiltelefon: |  |
| E-postadress: |  |
| Renoveringsstart, planerad |  |
| Anlitad entreprenör/er |  |
| Renovering av: | [ ]  Kök | [ ]  Badrum | [ ]  Toalett |
|  | [ ]  Grovkök | [ ]  Vardagsrum | [ ]  Sovrum |
| **Åtgärdsbeskrivning:** | Detta har vi planer på att göra i minvår lägenhet: |
| Kök |  |
| Badrum |  |
| Toalett |  |
| Grovkök |  |
| Vardagsrum |  |
| Sovrum |  |
| Övrigt/Väggar |  |
| Övrigt |  |
| Ritning bifogas | [ ]  JA  | [ ]  NEJ |
| Undertecknad/e ansöker härmed om tillstånd för renovering av min/vår lägenhet enligt beskrivning ovan. Jag/vi förbinder oss att följa föreningens allmänna regler vid renoveringen. |
| Namn |  |  |

Ifyllt formulär kan skickas digitalt till brfalstromer@gmail.com .

|  |
| --- |
| **Styrelsens beslut** |
| Ansökan beviljas | [ ]  | Datum:  |
| Särskilda villkor/eventuell motivering: |
|  |
|  |
| Namn |  |