

Ansökan om tillstånd avseende förändring i bostadsrättslägenhet

Till	RB Brf Sollentunahus nr 1		
Bostaden	Utdelningsadress	Lägenhet Nr	Antal rum
	Förnamn Efternamn	Mail adress	
Sökande	Utdelningsadress (om ej samma som ovan)	Telefon nummer	
	Åtgärd Beskriv här vilka förändringar som önskas utföras. Bifoga bilagor såsom ritningar samt erforderliga beräknings, dimensioneringsunderlag etc. som visar vald lösning Ange entreprenör om denne är utsedd		
Konstruktions Ändringar	Påverkas Bärande Konstruktion Ventilation VVS Gas Planlösning Fastighetens EI Erfordras Bygglov eller Anmälan	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Försäkran	Härmed försäkras att arbetena kommer att utföras på ett fackmannamässigt sätt och i enlighet med gällande lagar och förordningar. Vidare att föreningens REGLER AVSEENDE FÖRÄNDRING I BOSTADSRÄTTSLÄGENHET åtföljs.		
Sökandens Underskrift	Ort	Datum	
	Sökandens Namnteckning		
Styrelsens Beslut	Ansökan Beviljas *) <input type="checkbox"/>	Ansökan Avslås <input type="checkbox"/>	
	Motivering / Särskilda villkor		
	Ort	Datum	
	Brf Sollentunahus nr 1 Styrelsens Underskrift		

*) Under förutsättning att "REGLER AVSEENDE FÖRÄNDRING I BOSTADSRÄTTSLÄGENHET" följs.