



Begäran om tillstånd om reovering i lägenhet BRF Fyrhöjden

Kontaktuppgifter medlem/bostadsrättshavare

Namn:

Mail:

Telefon:

Postadress:

Post nr:

Ort:

Lägenhets nr:

Åtgärdsbeskrivning Jag/vi har för avsikt att vidta följande förändringar i vår lägenhet:

Det går bra att maila ytterligare underlag och beskrivningar tillsammans med blanketten

Jag / vi accepterar att följa föreningens regler och stadgar för reovering i lägenhet.

Underskrift samtliga bostadsrätthavare

Datum

Blanketten mailas till: info@brffyrhojden