



BRF Tegeltrasten

Mottaget
Datum

Sign.

Bygganmälan till styrelsen

Medlem/ bostadsrättsinnehavare	Namn	Personnr
	Adress	
	Postnr	Ort
Bostadsrätt		
	Gatuadress	Lägenhetsnr
Åtgärdsbeskrivning		
Jag/vi har för avsikt att vidta följande förändringar i lägenheten:		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
Ort/datum		

<input type="checkbox"/> Bilagor bifogas Antal sidor		
Arbetet kommer att utföras av (Namn/Företag, telefon):		
.....		
.....		
Beslut	Ansökan <input type="checkbox"/> beviljas den <input type="checkbox"/> avslås den	
	Motivering/särskilda villkor	
	<input type="checkbox"/> Kräver bygglovsprövning	
	<input type="checkbox"/> Kräver bygganmälan	
Styrelsens Underskrift	Ort/datum	Sign.