# Brf Trasten 10

# Begäran om tillstånd vid ändring i lägenhet (exempelvis badrum, kök, ändring av planlösning)

## Medlem/Bostadsrättsinnehavare

### Namn xxxxxx

Adress Surbrunnsgatan 5 Telefon xxxxxxxxxxx

## Objekt

Adress Surbrunnsgatan 5 Våning xx Lgh nr xxxx

**Föreslagen åtgärd** Jag/Vi har för avsikt att genomföra följande åtgärder:

 *(Bifoga gärna skiss)*

xxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxx

**Behörig entreprenör** Namn/Adress/Telefon

xxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxx

1. Jag/Vi är införstådda med att vi själva svarar för alla kostnader i samband med åtgärdernas genomförande inklusive de kostnader som kan komma att belasta föreningen för erforderlig kontroll av projektet.
2. Jag/Vi är införstådda med att vi ansvarar för att hisskyddet sätts upp vid renoveringen.
3. Jag/Vi är införstådda med att vi har erforderligt tillstånd vid ev. användande av byggsäck som placeras på gatan utanför fastigheten.

**Underskrift**  Namnteckning Ort/Datum

xxxxxx xxxxxx xxxxx

**Beslut**

 Beviljas i sin helhet

 Beviljas under vissa förutsättningar

 Avslås

 **Motivering**

Styrelsen Brf Trasten 10 Ort/Datum