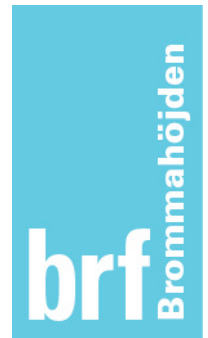


# Begäran om tillstånd till ändring i lägenhet



## MEDLEM/ BOSTADSRÄTTSSINNEHAVARE

Namn: \_\_\_\_\_  
Pers.nr/org.nr: \_\_\_\_\_ Lägenhetsnummer: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

## ÅTGÄRDSBESKRIVNING

Jag/vi har för avsikt att vidta följande förändringar i lägnheten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort/datum: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

## BESLUT

Ansökan  beviljas den \_\_\_\_\_  avslås den \_\_\_\_\_

Motivering/särskilda villkor:

Ort/datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_