

# Ansökan ombyggnation/reovering av egen lägenhet med bostadsrätt

Rev 100330

Datum: \_\_\_\_\_

Lägenhetsnr: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Epost: \_\_\_\_\_

Planerat startdatum: \_\_\_\_\_

Planerat slutdatum: \_\_\_\_\_

**Skiss/Ritning avseende ombyggnation ska bifogas ansökan!!!** (Ange antal bilagor: \_\_\_\_\_ )

Typ av åtgärd (beskriv kortfattat omfattning av ombyggnation/reovering)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

## Styrelsens Beslut

**Styrelseledamot 1**

**Styrelseledamot 2**

Godkänd: \_\_\_\_

Nekad: \_\_\_\_

Remiss: \_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kommentar: \_\_\_\_\_

---

---

---