skogalundsklippan.se

Blankett för ändring i lägenhet, Brf Skogalundsklippan

Begäran om tillstånd för ändring i lägenhet

Lämnas till styrelsen eller förvaltaren.

Bostadsrättshavare Namn_____

E-postadress_____tel._____

Personnr._____

Adress_____lgh.nr._____

Postnr Ort_____

Ändringsbeskrivning

Jag/vi har för avsikt att göra följande ändringar i lägenheten:

Bifoga gärna en skiss.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ort och datum

_____

Styrelsens beslut

Ansökan beviljas*____, datum: _____Ansökan avslås,__ datum:_____

Motivering/särskilda villkor

Godkännandet gäller i två år efter godkännandedatum_____

_____

_____

_____

_____

Styrelsens underskrift

Ort och datum

_____

** Under förutsättning att "Regler för ändring i lägenhet" följs*

rev. 21-01-07

Adress
Brf Skogalundsklippan i Nacka
Skogalundsklippan 20B
131 39 NACKA

Telefon
070-667 88 19
e-post: styrelse@skogalundsklippan.se

Organisationsnummer
716418-0668

skogalundsklippan.se