

Begäran om tillstånd till ändring i lägenhet

Föreningens uppgifter

Brf Porten 4
Trappgränd 4
169 51 Solna



Medlemmens uppgifter

Namn _____
Lägenhetsnr _____
Adress _____
Email _____
Tele nr _____

Åtgärdsbeskrivning

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

Ort/datum

Signatur

Beslut (fylls i av styrelsen)

Anökan ☐ beviljas den _____ ☐ avslås den _____

Motevering/särskilda villkor:

Ort/datum

Signatur 1

Signatur 2