

ANMÄLAN OM UNDERHÅLLS- ELLER ÄNDRINGSARBETE I LÄGENHETEN

Hus och kontaktuppgifter

Husbolagets namn: _____

Lägenhetens ägare

Kontaktperson om annan än ägaren

Namn: _____

Namn: _____

Adress: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

E-post: _____

E-post: _____

Lägenhet

Lägenhet där ändringen utförs:

Slag (kryss på raden)

_____ Underhållsarbete

_____ Ändringsarbete

Utrymmen (kryssa för rummen/utrymmena där arbetet utförs)

_____ Badrum/våtrum

_____ Separat wc

_____ Kök/kokvrå

_____ Vardagsrum

_____ Sovrum

_____ Tambur/hall

_____ Balkong

_____ Övrigt utrymme

Tidpunkt

Uppskattat datum när arbetet inleds:

Uppskattad längd på arbetet och datum för slutförande:

ANMÄLAN OM UNDERHÅLLS- ELLER ÄNDRINGSARBETE I LÄGENHETEN

Utredning av det planerade arbetet:

Arbetet utförs av

Arbetet utförs av/huvudentreprenör

Namn _____

FO-nummer/personbeteckning _____

Telefon _____

E-post _____

VVS-montör

Namn _____

FO-nummer/personbeteckning _____

Telefon _____

E-post _____

Elmontör

Namn _____

FO-nummer/personbeteckning _____

Puhelin _____

E-post _____

Vattenisolerare

Namn _____

FO-nummer/personbeteckning _____

Telefon _____

E-post _____

Övrig

Namn _____

FO-nummer/personbeteckning _____

Telefon _____

E-post _____

ANMÄLAN OM UNDERHÅLLS- ELLER ÄNDRINGSARBETE I LÄGENHETEN

Planerare

Huvudplanerare

Namn _____

FO-nummer/personbeteckning _____

Telefon _____

E-post _____

Övrig planerare

Namn _____

FO-nummer/personbeteckning _____

Telefon _____

E-post _____

Förslag till övervakare

Namn _____

FO-nummer/personbeteckning _____

Telefon _____

E-post _____

Tilläggsuppgifter (T.ex. utredning av material som används/apparaternas modellnummer mm.)

Datum och underskrift

Datum

Delägarens underskrift och namnförtydligande

Bilagor (kryssa för)

____ Beskrivning

____ Ritningar

____ Fotografier

____ Byggnadstillstånd

ANMÄLAN OM UNDERHÅLLS- ELLER ÄNDRINGSARBETE I LÄGENHETEN

____ Övriga bilagor: _____

Disponentbyråns anteckningar:

Anmälan togs emot _____

Planen godkändes _____

Tilläggsuppgifter:

Godkänd till övervakare:

Namn _____

FO-nummer/personbeteckning _____

Telefon _____

E-post _____

Datum och underskrift

Datum

Disponentens underskrift och namnförtydligande
