# Lägenhetsinnehavare/medlem kontaktinformation

|  |  |
| --- | --- |
| Namn (lägenhetsinnehavare): | |
| Personnummer: | |
| Lägenhetsnummer (se avgiftsavi): | |
| Adress: | |
| Postnr: | Ort: |
| Mail: | Tel nr: |

# Arbetet gäller/påverkar:

(markera alla alternativ som omfattas)

Våtrum bifoga bilaga A

Kök bifoga bilaga B

Övriga rum bifoga bilaga C

Balkong, Altan bifoga bilaga D

Inglasning bifoga bilaga E

Övrigt:

# Bilagor

Följande bilagor utöver punkt 2 bifogas:

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

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

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

# Tidsplan:

|  |  |
| --- | --- |
| Planerad start: |  |
| Beräknad tid för arbetet: |  |
| Planerat datum för färdigställande: |  |

# Uppgifter om utförare (använd baksidan om fler utförare anlitas)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ovan nämnda åtgärder genomförs av följande person/företag: | | Org.nr |
| Adress: | | |
| Postnr: | Ort: | |
| Mail: | Tel nr: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ovan nämnda åtgärder genomförs av följande person/företag: | | Org.nr |
| Adress: | | |
| Postnr: | Ort: | |
| Mail: | Tel nr: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ovan nämnda åtgärder genomförs av följande person/företag: | | Org.nr |
| Adress: | | |
| Postnr: | Ort: | |
| Mail: | Tel nr: | |

# Medlems underskrift

Genom underskrift intygas att:

Innehållet i denna anmälan samt att lämnade uppgifter är korrekta.

Medlemmen är införstådd i och tagit del av gällande regler om renoveringar i Brf Tomtebo

Medlemmen tagit del av informationen Renoveringsinformation, version Feb2023

Medlemmen ansvarar för att söka bygglov i det fall detta krävs

Att utförare/leverantör har rätt kompetens/erfarenhet/tillstånd som krävs

Medlemmen informerar grannar i eget samt intilliggande hus senast 1 vecka innan arbetet.

Leverantörer parkerar på anvisad plats, ej på gräsytor eller så at framkomlighet begränsas

Avfall tas om hand och städning i trapphus och utanför entré utförs under och efter arbetet.

Medlemmen är medveten om att styrelsens beslut enbart baseras på här lämnade uppgifter

Eventuella avvikelser/ändringar omedelbart ska meddelas styrelsen skriftligen.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Signatur: |  |
| Namnförtydligande: |  |

# Styrelsens beslut

Kopia lämnas till lägenhetsinnehavaren/medlemmen samt bifogas styrelseprotokoll

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansökan beviljas:** | Ja  Nej |
| **Datum**  (datum styrelsemöte) |  |
| **Motivering/särskilda villkor:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  Kräver bygglovsprövning, Uppsala kommun | |
| **Styrelseledamots underskrift**    Signatur: |  |
| Namnförtydligande: |  |

Beslut fattas på styrelsemöte och meddelas lägenhetsinnehavaren.

Kopia på beslut/ansökan lämnas till lägenhetsinnehavaren.

Original/elektronisk kopia arkiveras i pärm för protokoll alt. sparas i styrelseproffset.