



## Brf Rektangeln 21

### ANSÖKAN om tillstånd för ändring av lägenhet (se Bostadsrättslagen, 7 kap 7 §)

#### 1. Bostadsrättshavare

Förnamn, efternamn		Pers.nr
Utdelningsadress		Telnr dagtid
Postnr	Ort	Mobilnr

#### 2. Lägenhet

Fastighetsbeteckning <b>Rektangeln 22</b>	Gatuadress <b>Götgatan</b>	Nr	Antal tr	Lgh.nr	Antal rum
--	-------------------------------	----	----------	--------	-----------

#### 3. Föreslagen åtgärd

I lägenheten önskar jag göra följande ändringsarbeten som beskrivs och kompletteras med en skiss	
Fortsätt på baksidan->	
Företag som anliars att utföra det huvudsakliga arbetet	Org.nr

#### 3b. Om förändringarna även omfattar badrum, ange även följande:

Innehar företaget gällande våtrumscertifiering?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
---	-----------------------------	------------------------------

#### 3c. Om förändringarna även omfattar håltagning i bärande vägg/konstruktion, ange följande:

**Obs!** Byggnmälan och skiss måste bifogas.

Kvalitetsansvarig person och företag	Org.nr
--------------------------------------	--------

#### 4. Underskrift och försäkran

Jag försäkrar att arbetet kommer att utföras på ett fackmannamässigt sätt, och enligt svensk byggnorm. Störande arbeten kommer endast att ske vardagar mellan 08.00-17.00. Byggsopor som ställs i närområdet avhämtas inom 7 dagar. Enligt Brf Rektangeln 21:s krav vid arbeten i badrum, bärande vägg eller konstruktion ombesörjer jag en protokollförd slutbesiktning av auktoriserad besiktningsman. Kostnaden för besiktningen belastas bostadsrättshavaren. I de fall ombyggnad av badrum, bärande vägg eller konstruktion ej godkänns av besiktningsman, och företaget som ansvarat för ombyggnaden ej kan göra erforderliga åtgärder, tillerkänner jag Brf Rektangeln 21 rätten att utföra det arbete som krävs för ett godkännande. Kostnaden belastas bostadsrättshavaren.

Ort och datum	Bostadsrättshavarens underskrift
---------------	----------------------------------

#### 5. Beslut

Ansökan	<input type="checkbox"/> beviljad den _____	<input type="checkbox"/> avslagen den _____
Skäl		
Ort och datum	Ansvarig/Brf Rektangeln 21	