

OMBYGGNADSANMÄLAN

Lägenhetsnummer:

Ägare:

Mail:

Mobilnummer:

Typ av ombyggnad:

- | | | |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Våtrum | <input type="checkbox"/> Kök | <input type="checkbox"/> Övriga utrymmen |
| <input type="checkbox"/> EI | <input type="checkbox"/> Avlopp | <input type="checkbox"/> Värme |
| <input type="checkbox"/> Bärande väggar | <input type="checkbox"/> Ventilation | <input type="checkbox"/> Annat |

Beskrivning av ombyggnaden:

Ansvarig entreprenör:

Organisationsnummer:

Namn:

Mobilnummer:

Ansvarig elektriker:

Organisationsnummer:

Namn:

Mobilnummer:

Ansvarig rörmokare:

Organisationsnummer:

Namn:

Mobilnummer:

Påbörjandedatum: Förväntat färdigdatum:

Stockholm den: Godkänt den:

Underskrift medlem: _____ Styrelsen genom: _____