



ANSÖKAN OM FÖRÄNDRING I/UTANFÖR BOSTADSRÄTTEN

Ansökan avser: _____

Datum för ansökan: _____

Adress: _____

Innehavare: _____

Telefon: _____

Beskrivning: _____

Underskrift: _____

Ansökan: Beviljas Avslås Beviljas med förutsättning

Motivering: _____

Förutsättningar: _____

Krav återställande: Nej Ja, _____

Bestyrkande: _____
Styrelseledamot *Styrelseledamot*

Namnförtydligande: _____

Datum: _____